



## Solicitud de Transferencia de Proveedor de Cuidado Infantil

Antes de transferir el cuidado infantil a un nuevo proveedor, el padre, la madre o el cuidador debe entregar documentación al Programa de Preparación para la Escuela (SR).

Los padres no pueden transferir los servicios del Programa de Preparación para la Escuela a otro proveedor del programa hasta que no hayan presentado documentación del proveedor actual del programa de Preparación para la Escuela que indique que han cumplido satisfactoriamente con la obligación de copago.

**El padre, la madre o el tutor legal puede enviar el formulario completo al Departamento de Transferencias de Proveedores por correo electrónico a [srtransfers@elcbroward.org](mailto:srtransfers@elcbroward.org) o puede traer el formulario completo para su procesamiento a la oficina de SR que figura abajo. CONCEDA HASTA 5 DÍAS HÁBILES PARA EL PROCESAMIENTO.**

¿La solicitud de transferencia de proveedor de cuidado infantil es a otro condado diferente al condado de Broward? (ENCIERRE UNA EN UN CÍRCULO)	SÍ	NO
--	----	----

<b>Debe ser completado por el padre, madre o tutor legal</b>		
Nombre de padre/madre/tutor legal	Dirección de correo electrónico	Número de teléfono
Dirección	Ciudad	Código postal
Nombres de los menores a transferir	Fecha de nacimiento	

<b>Debe ser completado por el proveedor de cuidado infantil actual</b>		
Nombre del centro de cuidado infantil	Número de teléfono	
Dirección	Ciudad	Código postal
Dirección de correo electrónico	Número de fax	Última fecha de asistencia del menor
<p>El proveedor es responsable de cobrar el copago de los padres. El copago de los padres se cobrará en un plazo de 10 días calendario a partir de la fecha de vencimiento del pago del proveedor. El proveedor deberá entregar un aviso por escrito de la fecha de vencimiento del copago. (Regla 6M-4.400, Código Administrativo de Florida [F.A.C.]) <b>Doy fe de que el padre o la madre ha cumplido satisfactoriamente con la obligación de copago.</b></p>		
Firma del director del Programa de Cuidado Infantil o de la persona designada _____		Fecha _____

<b>Debe ser completado por el padre, madre o tutor legal</b>		
Nombre del nuevo centro de cuidado infantil	Número de teléfono	
Dirección	Ciudad	Código postal
Dirección de correo electrónico	Número de fax	Fecha de transferencia solicitada

He solicitado que se transfiera a mis hijos al proveedor mencionado en este formulario. Entiendo que las cuotas de los padres se deben pagar en su totalidad al proveedor actual para poder hacer la transferencia. El incumplimiento de la obligación de copago puede dar lugar a la cancelación de la financiación para Preparación para la Escuela.

**Firma del padre/madre/tutor legal** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_