

Departamento de Salud y Medio Ambiente de Kansas

Oficina de Salud Familiar
Programa de Licencias para Guarderías
1000 SW Jackson, Suite 200
Topeka, KS 66612-1274
Teléfono: 785-296-1270 Fax: 785-559-4244
Página Web: www.kdheks.gov/kidsnet



SOLICITUD DE EXCEPCIÓN

Nombre del centro (exactamente como figura en la licencia)		Licencia #	
Dirección del centro	Ciudad	Código postal	Condado

La excepción a una norma (K.A.R.) puede ser autorizada por el departamento si:

- (1) El interesado solicita una excepción del departamento; y
- (2) Se determina que la excepción es en beneficio del niño o menor y las familias.

Si desea solicitar una excepción a una norma, por favor brinde la siguiente información y **envíela a su supervisor local de guarderías. NO envíe esta solicitud directamente a KDHE. Las solicitudes incompletas o no revisadas por el supervisor local de guarderías serán devueltas y esto retrasará el proceso. EL PROCESAMIENTO TIENE UN MÍNIMO DE 90 DÍAS.**

Por favor, escriba claramente en letra de imprenta o a máquina

1. Solicito una excepción a la siguiente norma: K.A.R. 28-4- _____.
NOTA: Si la solicitud es exceder la capacidad de la licencia, tiene que llenar y adjuntar el formulario CCL 205 de KDHE, y enviar un plan de supervisión.
2. Solicito una excepción a (describa completamente e incluya una explicación de porqué es necesaria esta excepción): _____
3. Fecha efectiva solicitada (no puede ser antes de la fecha en que KDHE la reciba): (mes/día/año) _____
4. Fecha de término solicitada (la fecha en que estará en conformidad nuevamente): (mes/día/año) _____
5. ¿Cómo beneficia la solicitud al/a los niño(s) o menor(es) y las familias? _____
6. Si se otorgase la excepción, ¿cómo aseguraría la salud, seguridad y bienestar de los niños o menores en el centro? _____

Doy fe, bajo pena de perjurio, que la información en este formulario es verdadera y correcta.

Firma de la persona autorizada	Fecha	Teléfono # ()	Correo electrónico
---------------------------------------	--------------	--------------------------	---------------------------

TIENE QUE SER LLENADO POR EL SUPERVISOR LOCAL DE GUARDERÍAS

Recomendación del supervisor de guarderías: Aprobar: _____ Desaprobar: _____

¿Por qué?

Si está recomendando aprobar el exceder la capacidad de la licencia, ¿ha revisado cuidadosamente el formulario de inscripción adjunto, CCL 205, y verificado que el niño para el cual se solicita la excepción está también incluido?

Sí _____ No _____

Otros comentarios:

Firma del supervisor	Fecha (mes/día/año)	Condado
-----------------------------	----------------------------	----------------

A SER LLENADO POR EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE KDHE

Solicitud devuelta por la siguiente razón:

- _____ El formulario fue enviado a KDHE sin revisión del supervisor local
- _____ Solicitud incompleta
- _____ Otra (describa):

Solicitud otorgada: Se ha hecho la revisión de esta Solicitud de Excepción y del historial de cumplimiento de la guardería. La solicitud es en beneficio de los niños y las familias. Basados en esta revisión, se otorga la solicitud.

Fecha efectiva: (mes/día/año) _____ Fecha de vencimiento: (mes/día/año) _____

Condiciones adicionales:

Firma autorizada de KDHE	Fecha (mes/día/año)
---------------------------------	----------------------------

Solicitud denegada por la siguiente razón:

- _____ Otorgar la solicitud no es en beneficio de los niños o menores
- _____ Otorgar la solicitud viola los estatutos de Kansas
- _____ El centro tiene un historial de incumplimiento
- _____ Se ha otorgado otras excepciones
- _____ Otra (describa):

Firma autorizada de KDHE	Fecha (mes/día/año)
---------------------------------	----------------------------