DEPARTMENT OF CHILDREN AND FAMILIES Division of Early Care and Education

STATE OF WISCONSIN

PARA PRESENTAR UNA QUEJA, FECHA DE VENCIMIENTO DEL PLAN DECLARACIÓN DE INCUMPLIMIENTO Y PLAN DE CORRECCIÓN LLAME AL: **DE CORRECCIÓN** 608-422-6765 08/19/21

Uso del formulario: El personal de certificación / licenciamiento usa este formulario para identificar violaciones a normas legales y/o administrativas y para detallar los planes de correcciones impuestos, de corresponder. Los operadores certificados/centros con licencia usan este formulario para cumplir con los requisitos de DCF 202.065, DCF 250.04(2)(i) y (3)(d), DCF 251.04(2)(L) y (3)(f)., DCF 252.41(1)(L) y (2) (k). La falta de presentación de un plan de corrección antes de la fecha indicada arriba puede provocar las sanciones identificadas en la norma legal y/o administrativa.

Instrucciones: La siguiente Declaración de incumplimiento identifica la violación de un estatuto o una regla administrativa relacionada con el cuidado o bienestar de menores identificada por el especialista en licenciamiento. Complete la sección titulada "Plan de corrección" indicando las medidas que se tomarán para abordar y corregir cada uno de los incumplimientos mencionados. Identifique la fecha de finalización esperada para cada corrección. Devuélvale el original al especialista en licenciamiento para que sea aprobado y quédese con una copia. Si se trata de una institución de cuidado infantil, coloque su copia de la declaración de incumplimiento y el plan de corrección cerca de la licencia de acuerdo con el estatuto Wis. Stat. 48.657. Esta solicitud de plan de corrección no es una orden que impone una sanción o una pena de conformidad con el estatuto Wis. Stat. 48.715. Si el Departamento decide aplicar una sanción o pena estatutaria por los datos que surjan de este o de futuros hallazgos, usted recibirá un aviso de la sanción o pena y sus derechos de apelación en una audiencia administrativa.

| Nombre de la institución Sopelick Family Day Care | | JCIÓN | |
|---|--|---|--|
| Número de teléfono | Fecha de la visita de licenciamiento 10/28/2019 | | |
| Plan de corrección | Fecha de finalización esperada | Fecha de verificación | |
| Se busco un canasto y se puso en un lugar alto. | \$105/21 | I put the in a bask high plac | et in a |
| | | | A Stand of the Sta |
| | Número de teléfono Plan de corrección Se busco Un canasto Un canasto Y se puso en un lugar | 1013074Número de teléfonoFecha de la visita de 10/28/2019Plan de correcciónFecha de finalización esperadaSe busco un canasto y se puso en un lugarJal bloslad | 1013074Número de teléfonoFecha de la visita de licenciamiento 10/28/2019Plan de correcciónFecha de finalización esperadaFecha de verificaciónSæbusco Un canasto y se puso en un lugarI put the blostalI put the in a baske high place |

Emergency Plans - Practice

Description: The center was missing documentation of having conducted fire and tornado evacuation drills with children for the month of June 2021.

250.06(3)(b)

Simulacro de Emergencia- Practica

Descripción: El centro no tenia documentos que demostrara que había practicado el simulacro de incendio y de tornado con los niños en el mes de Junio del 2021.

Se corrigió ensegrida. Actualizando la alarma para recordar.

I set up an alarm Was a reminder.

Page Sult

FIRMA del especialista en licenciamiento Fecha emitida Luzdarys Marquez 08/04/2021 FIRMA del licenciatario o persona designada Fecha firmada

