

FECHA DE VENCIMIENTO DEL PLAN DE CORRECCIÓN 8/7/2023	DECLARACIÓN DE INCUMPLIMIENTO Y PLAN DE CORRECCIÓN	PARA PRESENTAR UNA QUEJA, LLAME AL: 608-422-6765
---	---	--

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.

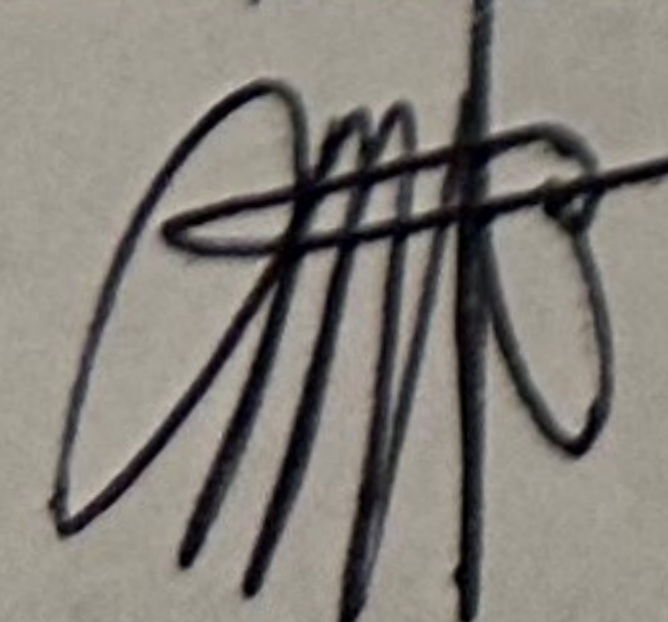
Instrucciones: La siguiente Declaración de incumplimiento identifica la violación de un estatuto o una regla administrativa relacionada con el cuidado o bienestar de menores identificada por el especialista en licenciamiento. Complete la sección titulada "Plan de corrección" indicando las medidas que 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		Número de ID de la institución 7000581197 / 001 - 1013074	
Dirección de la institución (calle, ciudad, estado, código postal) 2511 Renaissance Dr Fitchburg WI 53711		Número de teléfono 608-213-5931	Fecha de la visita de licenciamiento 7/20/2023
Número de regla / estatuto Declaración de incumplimiento	Plan de corrección	Fecha de finalización esperada	Fecha de verificación
1 DCF 250.06(3)(b) Emergency Plans – Practice Description: The provider was missing documentation of having conducted fire and tornado drills with children for the month of June 2023.	Ya se arreglo y	7 / 21 / 23	7 / 21 / 23
DCF 250.06(3)(b) Simulacros de Emergencias – Practicas Descripción: El proveedor no documento haber practicado el simulacro de incendio y tornado con los niños en el mes de Junio del 2023.	se puso en orden.		

FIRMA del especialista en licenciamiento Fecha emitida

Luzdarys Marquez 7/24/2023

FIRMA del licenciario o persona designada Fecha firmada

 09/13/23