

# Inscripción para el Cuidado Infantil



10 al 16 de agosto de 2024 – Los Ángeles, CA

Durante las horas de la Convención, se brindarán servicios de cuidado infantil gratis para los hijos de los delegados y suplentes de AFSCME. ACCENT, un proveedor certificado, garantizado y asegurado, ofrecerá los servicios. Solamente se aceptará a los niños de entre 3 meses y 12 años de edad.

El cuidado infantil estará disponible todos los días desde el sábado 10 de agosto hasta el viernes 16 de agosto durante las horas de la Convención. Por favor rellene este formulario y envíelo a [Convchildcare@afscme.org](mailto:Convchildcare@afscme.org) o por fax al (202) 452-4026.

## Por favor escriba claramente en letra de molde

Hotel de la Convención del Padre/la Madre: \_\_\_\_\_

Nombre del/de la Delegado(a)/Suplente: \_\_\_\_\_

Número de Miembro de AFSCME: \_\_\_\_\_

No. del Concilio: \_\_\_\_\_ No. de la Local: \_\_\_\_\_ Teléfono hogar: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Teléfono trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Dirección del domicilio: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: (trabajo) \_\_\_\_\_ (personal) \_\_\_\_\_

**Por favor indique el nombre del/la niño(a), la relación con el/la delegado(a), la edad del/la niño(a), e indique qué días requiere cuidado infantil. También indique cualquier necesidad especial:**

Nombre del/la niño(a) 1: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Días cuidado:  8/10  8/11  8/12  8/13  8/14  8/15  8/16

Necesidades especiales: \_\_\_\_\_

Nombre del/la niño(a) 2: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Días cuidado:  8/10  8/11  8/12  8/13  8/14  8/15  8/16

Necesidades especiales: \_\_\_\_\_

Nombre del/la niño(a) 3: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Días cuidado:  8/10  8/11  8/12  8/13  8/14  8/15  8/16

Necesidades especiales: \_\_\_\_\_