

自願撤銷/終止/未經認可成人表格

(請勾選適用選項前的方框)

自願撤銷或終止

- 我自願撤銷我對於以下內容的申請 (請勾選所有適用內容) :
- 我自願終止我的 (請勾選所有適用內容) :

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 主要背景登記冊註冊 | <input type="checkbox"/> 經註冊的家庭式兒童保育所 | <input type="checkbox"/> 學齡兒童已記錄項目 |
| <input type="checkbox"/> 獲得執照的兒童保育中心 | <input type="checkbox"/> 經認證的家庭式兒童保育所 | <input type="checkbox"/> 學齡前兒童已記錄項目 |

生效期: _____ 撤銷/終止原因: _____

注意: 如果你在針對你的登記冊註冊或兒童保育執照的法律訴訟尚未解決的情況下提出撤銷或終止, 兒童保育部將撤銷/終止你的註冊或執照作為“對法律訴訟的替代”。

撤銷/移除申請表中所列之成年人

- 我自願撤銷/移除我的兒童保育執照申請中的以下成年人
- 請繼續處理下述人員的註冊申請, 這樣他們便可能在主要背景登記冊中登記之後與我的兒童保育機構發生關聯

姓名: _____ 住址(必填): _____ 電話: _____

姓名: _____ 住址(必填): _____ 電話: _____

- 下方簽字表明我同意上述人員不會搬入我的住所、暫時居住在我的住所、時常拜訪我的住所、代替或協助我或與兒童保育所內的兒童進行不受監督的接觸, 除非我首先得到兒童保育部的確認, 確認上述人員已經在主要背景登記冊中註冊。

獲得許可的兒童保育所內未獲得授權的成年人

我理解任何居住在獲得許可的家庭式兒童保育所、時常拜訪兒童保育所、替代或協助保育所提供者的個人必須在兒童保育部的主要背景登記冊中進行註冊。

- 已註冊的家庭式兒童保育所提供者: OAR 414-205-0040(2)(a)以及(b)
- 已獲得執照的家庭式兒童保育所提供者: OAR 414-350-0090(4)(a)以及(b)

依照規定要求, 以下個人將不會在我的住所居住、或與我住所內的保育兒童進行接觸, 除非他們在兒童保育部的主要背景登記冊中進行註冊。

未在此主要背景登記冊中註冊人員姓名	住址(必填)	城市	郵編
未在此主要背景登記冊中註冊人員姓名	住址(必填)	城市	郵編

姓名(提供者、設施或個人): _____ 許可證或兒童保育部 (CCD) 號碼: _____

地址: _____

簽字: _____ 日期: _____

請將表格郵寄至: Child Care Division, 875 Union St NE Salem OR 97311
電話: 503-947-1400 或 1-800-556-6616 傳真: 503-947-1428

僅供兒童保育部填寫

Data Entry:	Issue Number	Closure Date	Letter Sent	Conditions Placed (CO)	Sent to CO (if applicable):