



# AMERICAN NUTRITION CARE

Texas Department of Agriculture - Day Care Home Sponsor

1700 E Pioneer Pkwy Ste 240 Arlington Texas 76010

Tell: (817)299-0376 / (972)213-1224 / (832)413-3944

<http://www.AmericanNutritionCare.Com>

## Chuẩn Bị Hồ Sơ Xin Cấp Giấy phép Giữ Trẻ

- 1/ Bằng trung học lớp 12 ( Xin dịch qua tiếng Anh)
- 2/ Mua sắm đầy đủ Thiết bị An Toàn cho trẻ em (Đề Tại nhà giữ trẻ)
- 3/ Điền đầy đủ chi tiết vào Hồ Sơ Xin Cấp Giấy Phép Đăng Bạ

### Lệ Phí

- ❖ Lệ phí Giấy phép hành nghề giữ trẻ: \$35 USD/1năm
- ❖ Lệ Phí kiểm tra lý lịch cho tất cả thành viên trong gia đình từ 14 tuổi trở lên: \$2 USD/2 năm
- ❖ Lệ phí học lớp cứu thương (CPR and Basic First Aid ): \$15 USD/2 năm
- ❖ Mọi Sự giúp đỡ từ văn phòng AMERICAN NUTRITION CARE ( HOÀN TOÀN MIỄN PHÍ )

### Chú Ý: Sau khi chuẩn bị đầy đủ hồ sơ

Quý vị có thể dùng điện thoại chụp hình  
và Text vào số: (469)767-3837

Hoặc

Email về địa chỉ : [hiepthaitnt@gmail.com](mailto:hiepthaitnt@gmail.com)

Hoặc

Gửi toàn bộ bản copy về văn phòng  
American Nutrition Care  
1700 E Pioneer Pkwy # 240  
Arlington TX 76010

- ✓ Chúng tôi không chịu trách nhiệm nếu quý vị không cung cấp đầy đủ giấy tờ hoặc hồ sơ bị thất lạc hay thông tin quý vị cung cấp không chính xác.
- ✓ Nhân viên của cơ quan American Nutrition Care Sẽ liên lạc lại với quý vị để lấy hện học lớp Cứu thương và giúp quý vị hoàn tất Hồ Sơ Xin Cấp Giấy phép Giữ Trẻ



# AMERICAN NUTRITION CARE

Texas Department of Agriculture - Day Care Home Sponsor

1700 E Pioneer Pkwy Ste240 Arlington Texas 76010

Tell: (817)299-0376 / (972)213-1224 / (512)541-4710 / (832)413-3944

<http://www.AmericanNutritionCare.Com>

## SAFETY PRACTICES THIẾT BỊ AN TOÀN CHO TRẺ

1	First Aid Kits (10 items)	Hộp cứu thương (10 món)	747.38
2	Carbon Monoxide Detection System	Hệ thống phát hiện khí độc	747.5331
3	Fire Extinguisher (Size 3A-40BC)	Bình cứu hỏa loại trung (3A-40BC)	747.5101
4	Smoke Detection System	Hệ thống phát hiện khói	747.5101

First Aid Kits Contain		Những Món Trong Hộp Cứu Thương	
1	A guide to first aid and emergency care	1	Bản hướng dẫn chăm sóc sơ cứu
2	Adhesive tape	2	Cuộn băng keo dán
3	Antiseptic solution or wipes	3	Dung dịch sát trùng (hydro Peroxide)
4	Cotton balls	4	Bông gòn
5	Multi-size adhesive bandages	5	Băng dán cầm máu đủ loại
6	Scissors	6	Kéo
7	Sterile gauze pads	7	Vải Chặm (gauze) đã sát trùng
8	Thermometer	8	Nhiệt kế
9	Tweezers	9	Nhíp
10	Waterproof, disposable gloves	10	Ngăn tay
<b>Note: the first aid supplies must not have expired</b>		<b>Ghi Chú: các đồ trong hộp cứu thương không hết hạn</b>	



# XIN CẤP GIẤY PHÉP ĐĂNG BẠ

"Luật pháp Texas cho quý vị quyền được biết thông tin nào thu thập về quý vị qua đơn quý vị nộp cho chính quyền tiểu bang. Quý vị có thể nhận và xem lại thông tin này, và yêu cầu thông tin nào không chính xác về quý vị được sửa đổi bằng cách tiếp xúc đại diện cấp giấy phép của quý vị."

Tên (Họ, Tên, Chữ Lót)	Số An Sinh Xã Hội	Bảng Lái Xe TX	Ngày Sinh
Những tên khác mà tôi đã sử dụng hoặc được biết đến (tên trước khi lập gia đình, sau khi lập gia đình, v.v...)			
Địa Chỉ: (Đường, Thành Phố, Tiểu bang, Số Mã Vùng) - Nếu ở nông thôn, ghi thêm hướng dẫn chỉ đường			Quận Hạt
Địa Chỉ Gửi Thư (nếu khác) - Đường hoặc Hộp Thư và Số Mã Vùng			Quận Hạt
Số Điện Thoại (kể cả số vùng)	*Cho biết nếu quý vị không có Số An Sinh Xã Hội hoặc Bảng Lái Xe TX hoặc nếu bảng lái xe ngoài tiểu bang.		

1. Những người sau đây (vợ chồng, con cái, bạn bè, v.v...) sống trong nhà cùng với tôi hoặc thường xuyên ở đó trong khi trẻ được chăm sóc:

TÊN (Họ, Tên, Chữ Lót)	TUỔI	NGÀY SINH	SỐ AN SINH XÃ HỘI	BẢNG LÁI XE TX	QUAN HỆ

\* Hãy cho biết nếu không có

2. GIÁO DỤC/HUẤN LUYỆN

Tiểu Học hoặc Trung Học (những năm đã hoàn tất) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12	Quý vị có tốt nghiệp hoặc có bằng Trung Học Tráng Niên (GED) không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
---	---

Nếu quý vị dưới 21 tuổi, hãy mô tả bất cứ sự huấn luyện, giáo dục, chứng chỉ, và/hoặc nghiên cứu quý vị đã trải qua mà quý vị nghĩ rằng sẽ có liên quan đến việc chăm sóc trẻ em. Cho biết ngày tháng, địa điểm, và tên của tổ chức hoặc cơ quan bảo trợ sự huấn luyện đó. (Xem điều 747.1013)

---

---

---

Quý vị có chứng chỉ cho thấy đã hoàn tất tốt đẹp việc huấn luyện về:	Định Hướng Đăng Bạ PRS <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	Nếu có, ghi rõ ngày định hướng?
Sơ Cứu Thương <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	Nếu có, huấn luyện khi nào?	Cấp Cứu Hô Hấp Nhân Tạo <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
		Nếu có, ghi rõ ngày huấn luyện?