

NOTIFICACIÓN SOBRE LA APLICACIÓN DE PESTICIDAS

Dónde: _____
(Nombre del programa de cuidado diurno)

(Dirección)

Cuándo: (Fecha) _____

Fechas Alternativas: _____, _____
(Aplicaciones afuera si el "tiempo lo permite")

Nombre del Producto: _____

No. de Registración del Producto por EPA: _____

Representante del Programa de Cuidado Diurno: _____

Número de Teléfono: _____

Esta notificación es para informarle sobre una aplicación de pesticida pendiente que debe llevarse a cabo en este establecimiento. Usted puede hablar con el representante del establecimiento que provee cuidado diurno acerca de las precauciones que se están tomando para proteger a su niño(a) de la exposición a estos pesticidas. Información adicional sobre el producto o productos que se están aplicando, incluyendo advertencias que pueden aparecer en los rótulos de estos pesticidas, pertinentes a la protección de seres humanos, animales o el medio ambiente pueden obtenerse llamando a la **Red Nacional de Telecomunicaciones de Pesticidas (National Pesticide Telecommunications Network)** al **1-800-858-7378** o a la línea de información del **Centro de Salud del Medio Ambiente (Center for Environmental Health Information)** del **Departamento de Salud del Estado de Nueva York (New York State Department of Health)** al **1-800-458-1158**.