

ШТАТ НЬЮ-ЙОРК  
УПРАВЛЕНИЕ ПО ДЕЛАМ ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТЕЙ И СЕМЕЙ

**РЕКОМЕНДАЦИИ**  
**Дневная программа ухода за детьми**

**Инструкции:**

- Предоставьте полную информацию о двух рекомендателях (одна рекомендация с места работы и одна личная), с которыми мы можем связаться.
- Рекомендации родственников **НЕ** допускаются
- Если вы работаете вне дома, укажите в качестве одного из рекомендателей своего работодателя
- Пишите **печатными буквами** и разборчиво

НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ:	ИД НОМЕР ОБЪЕКТА:
НАЗВАНИЕ:	

<b>ТИП ПРОГРАММЫ</b>	<b>Центры семейного дневного ухода, группового семейного дневного ухода и небольшие детские сады</b>	<b>Центр дневного ухода и уход за детьми школьного возраста</b>
<b>РОЛЬ В ПРОГРАММЕ</b>	<input type="checkbox"/> Поставщик услуг <input type="checkbox"/> Помощник <input type="checkbox"/> Заменяющий работник	<input type="checkbox"/> Директор <input type="checkbox"/> Учитель <input type="checkbox"/> Волонтер

**РЕКОМЕНДАЦИЯ №1 (обязательно)**Отметьте соответствующий тип рекомендации:  Личная  С места работы

<input type="checkbox"/> Г-Н <input type="checkbox"/> Г-ЖА <input type="checkbox"/> Г-ЖА	ФИО (фамилия, имя, средний инициал):		
НАЗВАНИЕ ПРЕДПРИЯТИЯ:	КВ.:	ЭТАЖ:	
АДРЕС:			
ГОРОД:	ШТАТ:	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС:	
ТЕЛЕФОН В ДНЕВНОЕ ВРЕМЯ: ( ) -	ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА:		

Говорит ли рекомендатель по-английски?  Да  Нет Если нет, укажите язык, на котором он(а) говорит:**РЕКОМЕНДАЦИЯ №2 (обязательно)**Отметьте соответствующий тип рекомендации:  Личная  С места работы

<input type="checkbox"/> Г-Н <input type="checkbox"/> Г-ЖА <input type="checkbox"/> Г-ЖА	ФИО (фамилия, имя, средний инициал):		
НАЗВАНИЕ ПРЕДПРИЯТИЯ:	КВ.:	ЭТАЖ:	
АДРЕС:			
ГОРОД:	ШТАТ:	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС:	
ТЕЛЕФОН В ДНЕВНОЕ ВРЕМЯ: ( ) -	ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА:		

Говорит ли рекомендатель по-английски?  Да  Нет Если нет, укажите язык, на котором он(а) говорит:**РЕКОМЕНДАЦИЯ №3 (обязательно)**Отметьте соответствующий тип рекомендации:  Личная  С места работы

<input type="checkbox"/> Г-Н <input type="checkbox"/> Г-ЖА <input type="checkbox"/> Г-ЖА	ФИО (фамилия, имя, средний инициал):		
НАЗВАНИЕ ПРЕДПРИЯТИЯ:	КВ.:	ЭТАЖ:	
АДРЕС:			
ГОРОД:	ШТАТ:	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС:	
ТЕЛЕФОН В ДНЕВНОЕ ВРЕМЯ: ( ) -	ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА:		

Говорит ли рекомендатель по-английски?  Да  Нет Если нет, укажите язык, на котором он(а) говорит::