

Safety and Supervision Plan for Site Specific Conditions

رقم موفر الرعاية	اسم موفر الرعاية		
الرمز البريدي	الولاية	المدينة	العنوان
موفر رعاية غير مرخص <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>			
إن كان مرخصاً، فأدرج قانون (قوانين) واشنطن الإداري			
الحالة			
صف المخاوف المتعلقة بحالة الموقع بما في ذلك المكان.			
التدابير الاحتياطية			
صف الإجراءات والأساس/أسس المخصصة لعلاج هذه المخاوف (بما في ذلك الأسوار والأغطية والأقفال) وكذلك حدد الأشخاص الذين سوف يتولوا مسؤولية كل إجراء.			
التاريخ	توقيع موفر الخدمة		
التاريخ	توقيع موفر الخدمة		
التاريخ	توقيع المرخص/الأخصائي الاجتماعي للدراسة المنزلية		