

## Community Child Care Council (4Cs) of Alameda County

Providing Services to Families, Children, and Child Care Professionals since 1972

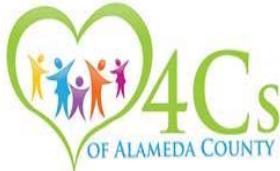
4Cs ofrece el curso de Primeros Auxilios y RCP y Enfermedades Contagiosas/Salud Preventiva (16 horas) para el cuidado de niños en español en nuestra oficina de Hayward. Por favor note:

- PRE-REGISTRACION Y PAGO ES REQUERIDO. Baje la forma de registración y llene la con su información. Haga su cheque a nombre de 4Cs of Alameda County. El espacio es limitado así que regístrese temprano.
- Envié su registración y pago a **4Cs of Alameda County**, atención Diana Cortes, 22351 City Center Drive 150, Hayward, CA 94541. Si usted quiere pagar al contado puede traer la forma de registración y pago exacto a 4Cs durante las horas de oficina. Se le enviara una confirmación por correo electrónico.
- Si usted pierde la clase debido a una emergencia usted puede volver a escoger otra fecha solo una vez, siempre y cuando usted nos llame ya sea antes de la clase o no más tardar de dos días después de la clase. Llame a Diana Cortes al 510-690-2164.
- No hay rembolsos para las clases. Si usted no viene y no llama para escoger otra fecha en el tiempo indicado usted pierde su dinero. La substitución de personas está permitido con arreglo previo.
- Por razones de salud y seguridad, no se permite traer niños a las clases.
- Por favor llegue 15 minutos antes de que comience la clase para poder registrarse. NO SE ADMITIRA LA ENTRADA A QUIEN LLEGUE TARDE. La hora de comienzo es estrictamente esforzada.
- Vístase con ropa cómoda para las clases de CPR/FA pues va a estar practicando los ejercicios en el suelo. Los instructores modelaran adaptaciones para aquellas personas que no pueden estar en el suelo.
- No se proveerá comida para ninguna clase. Traiga su propio almuerzo, meriendas y bebidas.
- 4Cs se esfuerza para proveer un ambiente libre de fragancias. Por favor deténgase a usar productos con olores; personas con sensibilidad al ambiente pueden estar presentes.

Mientras que se encuentren los fondos, y con la documentación correcta, usted PUEDE ser elegible para un reembolso después que cumpla con su curso. Contacte a su agencia de recursos y referencias local para más detalles.

Asistente atención: Conserve para sus récords

Recordatorio: *Me registre en la clase:* \_\_\_\_\_ *Fecha:* \_\_\_\_\_ *Pague:* \_\_\_\_\_



# Community Child Care Council (4Cs) of Alameda County

Providing Services to Families, Children, and Child Care Professionals since 1972

## Forma de Registración

Nombre (imprima) \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
(Requerido para confirmación)

Yo trabajo en: \_\_\_\_\_ Centro Infantil \_\_\_\_\_ Proveedora con licencia \_\_\_\_\_ Otro

Por favor marque la clase que necesita. Recibirá un libro y DVD de CPR/Primeros Auxilios gratis al principio de clase CPR/Primeros Auxilios.

Si necesita las 16 horas para su aplicación de licencia de cuidado infantil debe tomar CPR/Primeros Auxilios y Salud Preventiva

Todas las clases son en la oficina de 4Cs, 22351 City Center Drive 150, Hayward, CA 94541

Marque la(s) clase que necesita:

|  | Clase                   | Fecha                    | Horario   | Idioma  | Costo |
|--|-------------------------|--------------------------|-----------|---------|-------|
|  | Salud Preventiva        | Sábado, 28 de Enero 2017 | 9am – 5pm | Español | \$60  |
|  | CPR y Primeros Auxilios | Sábado, 25 de Marzo 2017 | 9am – 5pm | Español | \$90  |
|  |                         |                          |           |         |       |

Haga su cheque/pago: **4Cs of Alameda County**

Nota: \$15 descuento cuando inscritos en ambos CPR/primeros auxilios y Enfermedades

Contagiosas/ Salud Personal- Total \$135

Si gusta, puede registrar en sitio web [www.4calameda.org](http://www.4calameda.org) para pagar con crédito o débito, \$3 extra por usar servicio.

Para uso de la oficina solamente:

Payment: Cash \$\_\_\_\_\_ Check \$\_\_\_\_\_ #\_\_\_\_\_ M.O. \$\_\_\_\_\_ #\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Staff Initials \_\_\_\_\_ Confirmation emailed on \_\_\_\_\_