



## Отдел лицензирования детских учреждений Заявление о пересмотре решений отдела

**ПРИМЕЧАНИЕ:** Заявление необходимо подать в течение 30 календарных дней с той даты, когда было оформлено официальное письмо с решением отдела. Просьба подать отдельное заявление на каждое решение, которое Вы просите пересмотреть.

**1) Наименование детского учреждения** (и имя и фамилия воспитателя учреждения для RF или CF):

---

**2) Физический адрес детского учреждения:**

---

**3) Номер лицензии (RF/CF/CC):** \_\_\_\_\_

Какое решение вы просите пересмотреть (укажите также номер правил отдела лицензирования)?

---

---

---

---

---

Какое решение было принято изначально?

Обоснованное нарушение (Valid)  Отсутствие доказательств нарушения (Unable to Substantiate)

Укажите, каким должно быть по-Вашему решение отдела и почему. Если потребуется приложите дополнительные страницы к этому заявлению. Не забудьте также приложить любую имеющуюся у Вас документацию, поддерживающую Ваше заявление о пересмотре решения.

---

---

---

---

---

Подпись воспитателя/директора: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

В случае, если Вы не можете оформить это заявление, пожалуйста свяжитесь с региональным менеджером отдела лицензирования.

Пожалуйста, заполните этот бланк и приложите любую информацию или документацию к своему заявлению. Заявление и документацию отправляйте по почте на адрес: Oregon Employment Department, Child Care Division at: 875 Union St NE Salem OR 97311 Attn: Findings Review, или отправьте заявление и документацию по факсу 503-947-1428 с примечанием: Findings Review. Если у Вас есть вопросы по этому заявлению, Вы можете связаться с Вашим специалистом по лицензированию или позвонить в центральный офис отдела лицензирования в Сэleme по телефону 1-800-556-6616 и узнать контактную информацию регионального менеджера.