

LICENSING CORRECTIVE ACTION PLAN (TRANSLATION)

NAME OF PROVIDER/OPERATOR: Tony Mendez

LICENSE #: 58009

LOCATION ADDRESS: **195 Westville Ave EXT.**

TOWN: Danbury

INSPECTION REPORT DATE: 2/3/25

INSPECTOR: Janarish Lopez

Inspection Report Item # or Regulation	Corrective Action Taken	Exact Date Corrected
5	I will start at 6:20am from now on and will leave when all the children leave	2-4-25
11	The notification has been completed online in the OEC page and written on 2-11-25	2-11-25
12	I have read the regulations	2-15-25
21	The new household member has been added to the fingerprint list	2-11-25
24	The chemicals have been removed from the bathroom to a new area where the children don't have access	2-3-25
33	On 2-5-25 the emergency drill has been done to complete with the drill requirement	2-5-25
46	I lowered the water temperature during the inspection to 90 degrees	2-3-25
48	The emergency numbers of each child has been filled out	2-6-25
53	The parents filled out the enrollment form	2/25
54+55	The parents gave me the children physicals and immunizations	2/4/25
55	The parents gave me the children's immunizations that includes the flu vaccine	2-4-25
94	I have the (policy- jl) document to administer medication	
95	I have the parent permission document for topical creams	

97	I have labeled the childs topical cream	2-3-25
100	-the mother gave me the medication administration permission from the doctor -for the other child the doctor gave a not stating the child no longer required meication	

Translated by: Janarish Lopez

Translated on (Date): 3-26-25

PLAN DE MEDIDAS CORRECTIVAS (CAP) SOBRE LA AUTORIZACIÓN

NOMBRE DEL PROVEEDOR U OPERADOR: Tony Rafael Mendez N.º DE AUTORIZACIÓN: 58009
 DIRECCIÓN DE LAS INSTALACIONES: 195 Westville Ave Ext. CIUDAD: Danbury FECHA DEL INFORME DE INSPECCIÓN: 2/3/25

No se aceptarán los CAP que no cumplan las instrucciones proporcionadas en el reverso. Antes de completar este formulario, lea las instrucciones con atención. Conforme a las políticas de esta agencia, su CAP se publicará en internet y las madres, los padres y todas las personas que busquen información sobre su programa de cuidado de niños podrán acceder a él.

N.º de artículo o reglamentación del informe de inspección	Medidas correctivas tomadas NOTA: La respuesta debe incluir una explicación breve y clara de los cambios que realizó el programa para corregir la infracción y garantizar el cumplimiento.	Fecha exacta de las medidas correctivas	Marque si es correcta (Solo para uso de la Oficina de la Primera Infancia de Connecticut (OEC))
5	empece a llegar a las 6:20 a partir de hoy hasta que se retiren todos los niños	2/4/25	✓
11	se hizo la notificación en la página de la OEC y por escrito el 2/11/25	2/11/25	✓
12	he leído la regulaciones	2/15/25	✓
21	Yo añadir el nuevo miembro del hogar a mi lista de huellas	2/11/25	✓

Sobre la base del informe de inspección, se citó al titular de la autorización debido al incumplimiento de las reglamentaciones que se mencionan arriba. Mediante el presente declaro que el titular de la autorización cumple con las reglamentaciones según se expresó anteriormente. Comprendo que la Agencia se reserva el derecho de realizar una inspección adicional del programa mencionado para verificar el cumplimiento de las reglamentaciones y solicitar una reunión con el titular de la autorización cuando sea necesario para revisar patrones de incumplimiento. Comprendo las sanciones que se imponen por proveer información falsa y confirmo que la información presentada en este informe es verdadera.

Si las infracciones de las reglamentaciones de cuidado de niños a las que se hace referencia en los informe(s) relacionados con este CAP vuelvan a ocurrir en el futuro, es posible que las infracciones ya no sean consideradas resuelta por este CAP y la Agencia puede iniciar una acción disciplinaria basada en las infracciones identificadas en los informe(s) relacionados con este CAP.

Los proveedores y operadores tienen la obligación de cumplir las reglamentaciones y los estatutos en todo momento.

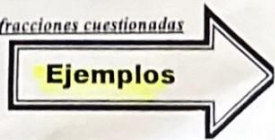
LA SIGUIENTE PERSONA ENTREGARÁ EL PLAN DE MEDIDAS CORRECTIVAS AL OEC: 2/17/25 DEVOLVER A LA SIGUIENTE PERSONA: Janarish Lopez
 (Fecha) Oficina de la Primera Infancia de Connecticut
 450 Columbus Blvd, Suite 302
 Hartford, CT 06103 Fax: 860-326-0552

Firma: [Signature] 02/2/25
 (Proveedor u operador) (Fecha)

Nombre en letra de imprenta: Tony Mendez

Consulte el reverso para ver las instrucciones sobre cómo completar este Plan de Medidas Correctivas (CAP), ejemplos de CAP e instrucciones para la resolución de las infracciones cuestionadas

Por favor envíe el CAP como foto a mi correo electrónico. Gracias!



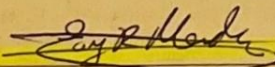
NAME OF PROVIDER/OPERATOR: Tony Rafael Mendez LICENSE #: 58009 INSPECTION REPORT DATE: 2/3/25

Inspection Report Item # or Regulation	Corrective Action Taken NOTE: Your response should include a clear concise explanation of the changes the program has made to correct the violation to ensure compliance.	Exact Date Corrected	Check if Accepted (OEC Use Only)
24	Se removieron los químicos del baño a un lugar seguro donde los niños no tienen acceso	02/03/25	✓
33	el 2/5/25 realizamos un simulacro de evacuación para ponernos al día con los simulacros	02/5/25	✓
46	bajé la temperatura del agua durante la inspección a 90°	2/03/25	✓
48	ya se pusieron los números de emergencia de cada niño	2/6/25	✓
53	el padre ya llenó el formulario de inscripción	2/1/25	✓
54 + 55 físico y NGUXX	ya los padres trajeron los record de vacuna de los niños y la de medicamento	2/4/25	✓

Based on the inspection report, the licensee was cited for failure to comply with the regulations listed above. I hereby declare that the licensee has complied with the regulation(s) in the above manner. I understand the Agency reserves the right to re-inspect the above program to verify compliance with the regulations and to request a meeting with the licensee when necessary to review patterns of non-compliance. Understanding the penalties for false statements, I attest that the information I submit on this form is true.

If the violations of child care regulations referenced in the Report(s) related to this Corrective Action Plan reoccur in the future, the violations may no longer be considered resolved by this Corrective Action Plan and the Agency may bring disciplinary action based upon the violations identified in the Report(s) related to this Corrective Action Plan.

Signed:


 (Provider/Operator)

02/3/25
 (Date)

Printed Name:

Tony Mendez

Please see the reverse side for guidance in completing this CAP, sample CAPs and instructions for Resolving Disputed Violations

NOMBRE DEL PROVEEDOR U OPERADOR: Tony Rafael Mendez N.º DE AUTORIZACIÓN: 58009 FECHA DEL INFORME DE INSPECCIÓN: 2/3/25

N.º de artículo o reglamentación del informe de inspección	Medidas correctivas tomadas NOTA: La respuesta debe incluir una explicación breve y clara de los cambios que realizó el programa para corregir la infracción y garantizar el cumplimiento.	Fecha exacta de las medidas correctivas	Marque si es correcta (Solo para uso de la Oficina de la Primera Infancia de Connecticut (OEC))
55 Flu	ya el padre trajo el record de la vacunas actualizado y tiene el record de la vacuna del Flu	2/4/25	✓
94	Ya tengo el documento autorizado por el [redacted] para suministrar el medicamento	2/5/25	✓
95	se hicieron formularios para la autorización de medicamento tópicos en el cuidado	2/5/25	✓
97	ya le luce etiqueta a la crema del niño durante la inspección	02/03/25	✓
100	los padres buscaron la autorización del doctor para el uso de medicamento	2/5/25	✓
100	la madre me entregó la autorización del doctor medicamento el otro niño el doctor mando una nota que ya no necesita		✓

Sobre la base del informe de inspección, se citó al titular de la autorización debido al incumplimiento de las reglamentaciones que se mencionan arriba. Mediante el presente declaro que el titular de la autorización cumple con las reglamentaciones según se expresó anteriormente. Comprendo que la Agencia se reserva el derecho de realizar una inspección adicional del programa mencionado para verificar el cumplimiento de las reglamentaciones y solicitar una reunión con el titular de la autorización cuando sea necesario para revisar patrones de incumplimiento. Comprendo las sanciones que se imponen por proveer información falsa y confirmo que la información presentada en este informe es verdadera.

Si las infracciones de las reglamentaciones de cuidado de niños a las que se hace referencia en los informe(s) relacionados con este CAP vuelvan a ocurrir en el futuro, es posible que las infracciones ya no sean consideradas resuelta por este CAP y la Agencia puede iniciar una acción disciplinaria basada en las infracciones identificadas en los informe(s) relacionados con este CAP.

Firma: [Signature] 02/03/25 Nombre en letra de imprenta: Tony Mendez
(Proveedor u operador) (Fecha)

Consulte el reverso para ver las instrucciones sobre cómo completar este Plan de Medidas Correctivas (CAP), ejemplos de CAP e instrucciones para la resolución de las infracciones cuestionadas