

# 替代水源聲明：



## 專案資訊

兒童護理提供者或機構名稱：

DHS提供商編號：

CCLD編號：

## 公告

本聲明證明兒童保育提供者或機構未使用任何現場管道裝置獲取飲用水、烹飪水、配製嬰兒配方奶粉或配製食品用水。

### 替代水源：

兒童保育辦公室鼓勵各機構制定計畫，確保始終為兒童提供充足的替代水源，並鼓勵在替代水源耗盡時測試至少一個水龍頭作為備用計畫。

## 簽名並提交

完成替代水源聲明後，請在下面簽名，然後通過電子郵件提交給兒童保育辦公室，  
[DELC.LeadTesting@delc.oregon.gov](mailto:DELC.LeadTesting@delc.oregon.gov) 或郵寄至兒童保育辦公室，收件人：Lead, 700  
Summer Street NE #350, Salem, OR 97301, or fax to 503-947-1428.

如果替代水源發生變化，提供商必須書面通知兒童保育辦公室。

兒童保育員或兒童保育機構負責人簽字

日期

您有權免費獲得語言援助服務和其他幫助。如果您在語言或其他方面需要幫助，請致電  
503-947-1400與兒童保育辦公室聯繫。