

HEAD START of LANE COUNTY

221 B Street • Springfield OR 97477-4522
(541) 747-2425 • FAX (541) 747-6648 • <http://www.head-start.lane.or.us>

Date / Fecha:

Dear Parent / Estimado padre/madre de familia,

You are invited to participate in staffings which occur during the year to discuss issues and interests related to your Head Start child. These staffings provide opportunities for Head Start staff and you to discuss your child's progress in school and develop strategies that work best for your child. / Usted está invitado a participar en reuniones de progreso las cuales se llevan a cabo durante el año escolar y en las que se discuten problemas/inquietudes e intereses relacionados a su hijo/a de Head Start. Estas reuniones proporcionan una oportunidad al personal de Head Start y a usted de discutir acerca del progreso de su hijo/a en la escuela y de desarrollar estrategias que funcionen mejor para su hijo/a.

Staffings will be held at least 3 times during the year for part day and 4 times during the year for full day classes. We do staffings on / Estas reuniones se llevarán a cabo al menos 3 veces durante el año para el programa de medio día y 4 veces par el programa de día completo, las reuniones se llevan a cabo los días:

Parents are invited to join us during these staffings which usually take 10-15 minutes for each. If you are interested, please contact your child's teacher or family advocate so we can schedule a time. / Los padres/madres de familia están invitados a participar en estas reuniones las cuales usualmente toman entre 10 y 15 minutos. Si usted está interesado/a favor de hablar con la maestra/o de su hijo/a o con su trabajador/a familiar para que se pueda planear una fecha y hora.

The phone number for your classroom is / El teléfono del salón de su hijo/a es: _____.

Sincerely / Sinceramente,

(R:6/07-C:6/07) any color