

HEAD START of LANE COUNTY
TEMAS TRATADOS DURANTE LA ORIENTACIÓN
(Orientation Checklist)

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR: _____ WebCAF #: _____

NOMBRE DEL NIÑO: _____

ESCUELA: _____ FECHA: _____

ASISTENCIA= ¡ÉXITO! *Iniciales* _____

Es muy importante para los niños el asistir a la escuela regularmente. Me ha sido explicada la política de asistencia de Head Start. Debo enviar a mi hijo a la escuela regularmente y llamar para avisar si va a faltar.

ABUSO Y NEGLIGENCIA INFANTIL *Iniciales* _____

Me ha sido explicada la política de Head Start acerca del abuso Infantil. Entiendo que Head Start es obligado por ley a denunciar o reportar cualquier caso o sospecha de abuso infantil.

MANERAS DE INVOLUCRARSE EN HEAD START

- ◆ Todas las familias tendrán la oportunidad de participar en el proceso de planeación de metas.
- ◆ A todas las familias se les ofrecerán visitas a casa.
- ◆ A todas las familias se les ofrecerán conferencias padres / maestros.
- ◆ Hay oportunidades para ser voluntario.
- ◆ Un Consejo de Padres de Familia es parte del gobierno del programa de Head Start. *Iniciales* _____

FIRMA DEL PADRE / MADRE / TUTOR

FIRMA DEL PERSONAL