

HEAD START of LANE COUNTY

Hoja de Información – Consejo de Padres de Familia

Nombre: _____ Plantel de Head Start: _____

Dirección: _____

Ciudad / Edo / CP: _____

Tel. casa: _____ Tel. mensajes: _____

Correo electrónico: _____

1 ¿Ha servido en otro Consejo de Padres como *miembro votante*?

No Sí

2 ¿Cuánto tiempo? 1 año - 2 años - 3 años -

3 ¿Tiene parientes empleados en Head Start of Lane County?

No Sí

Si contesto sí, ¿quién es?: _____

Puesto: _____

Si contestó sí, esto afectará su estatus en el Consejo de Padres de acuerdo a las regulaciones de Head Start.

HEAD START of LANE COUNTY

Hoja de Información – Consejo de Padres de Familia

Nombre: _____ Plantel de Head Start: _____

Dirección: _____

Ciudad / Edo / CP: _____

Tel. casa: _____ Tel. mensajes: _____

Correo electrónico: _____

2 ¿Ha servido en otro Consejo de Padres como *miembro votante*?

No Sí

2 ¿Cuánto tiempo? 1 año - 2 años - 3 años -

4 ¿Tiene parientes empleados en Head Start of Lane County?

No Sí

Si contesto sí, ¿quién es?: _____

Puesto: _____

Si contestó sí, esto afectará su estatus en el Consejo de Padres de acuerdo a las regulaciones de Head Start.