

Estos son algunos consejos que le pueden ayudar a llenar su solicitud

- Recuerde, todos tenemos algo que ofrecer y su opinión cuenta para Head Start of Lane County
- No hay respuestas correctas o incorrectas, todas las respuestas son bienvenidas.
- El Consejo de Padres esta compuesto de personas con una gran variedad de antecedentes culturales, de experiencias de trabajo y de niveles educativos.
- El personal de Servicios a la Familia/Intérprete están disponibles para ayudarlo. Si tiene alguna duda o pregunta puede llamarles o mandarles mensaje de texto al _____

Si usted...	Entonces usted puede ser...
• Lleva a sus hijos a la escuela todos los días y a tiempo • Tiene un trabajo o está estudiando • Tiene gastos que pagar	• Confiable • Responsable • Formal • Un buen administrador de finanzas
• Maneja diferentes horarios para todos sus hijos • Programa y asiste a sus citas	• Organizado • Planificador • Eficiente • Enfocado en los detalles
• Asiste a las conferencias padres/maestros y/o a las juntas de IFSP/IEP • Le interesan los temas acerca de la crianza de los hijos/educación • Le preocupa la justicia y la igualdad	• Abogar por los demás • Un participante activo • Un modelo a seguir • Colaborativo • Comunicativo
• Disfruta el ser voluntario • Le gusta pasar tiempo con amigos • Disfruta de las manualidades y los pasatiempos.	• Motivado • Construir sentido de comunidad • Creativo

Ser parte del Consejo de Padres puede ayudar a cualquier persona a:

- Conectarse con su comunidad
- Mejorar sus habilidades de liderazgo y comunicación
- Aprender la mejor manera de abogar por su hijo/a
- Desarrollar habilidades relevantes a trabajos laborales
- Hacer la diferencia

¡Únase hoy!

Head Start/Early Head Start

Consejo de Padres de Familia Solicitud para Representantes de los planteles



Head Start of Lane County

Ensuring that our youngest children have a solid foundation for life.

HEAD START of LANE COUNTY

221 B Street · Springfield OR 97477-4522

541-747-2425 · FAX: 541-747-6648 · <http://www.hsolc.org>

Solicitud del Consejo de Padres para Representantes de los planteles/Formulario de Elección

Nombre: _____ Dirección de casa: _____

Plantel: _____ Ciudad: _____

Teléfono: _____ Estado, código postal: _____

Firma: _____

¿Tiene usted algún pariente que trabaje en Head Start of Lane County? (Por definición de ley: conyugue, padres, suegros, abuelos, hermanos, hijos, cuñados) ☐ Sí ☐ No

*Si su respuesta es sí, desafortunadamente usted no es elegible para servir en el Consejo de Padres debido a conflicto de intereses

¿Qué cualidades y/o experiencia tiene usted que lo harían exitoso como Representante de su plantel?

¿Cómo le ayudaría el ser miembro del Consejo de Padres a alcanzar sus metas personales o profesionales?

¿En qué manera usted piensa que Head Start puede servir a los niños y familias en Lane County?

agregue más páginas si es necesario

¿Está interesado en servir en el Consejo de Padres como Representante de la Comunidad en caso que no sea elegido como representante del plantel?

☐ Sí ☐ No

¿Puede HSOLC transferir sus respuestas de esta solicitud y mandarlas al Consejo de Padres para su consideración?

☐ Sí ☐ No