

Child's Name/
Nombre: _____

Activity Title/
Actividad: _____

Querido Padre de Familia/ Guardián,

El programa de Head Start utiliza las actividades del "Currículo Creativo" para enseñarles a los niños(as) habilidades en diferentes áreas como matemáticas, literatura, lenguaje, cognitiva, social é emocional y desarrollo físico. Estas actividades les ofrecen a los padres maneras de interactuar con sus hijos(as) por medio de juegos para el aprendizaje en casa.

Por favor tome un momento para:

1. Leer la actividad.
2. Hacer la actividad con su hijo(a).
3. Observe y tome nota de lo que su hijo(a) hace y comparta fotos o videos con la maestra.
4. Completar, firmar, y regresar esta hoja a la maestra de su hijo(a).

Tiempo Voluntario WCMCA-Head Start

Actividad Voluntaria:

- *Leer y preparar actividad
- *Hacer actividad con su hijo(a).
- * Compartir la información de sus observaciones (notas, fotos, videos) con la maestra de su hijo(a).

Tiempo total para completar actividades:

- 1/2 hora 1 hora 1.5 hora
- 2 horas 2.5 horas 3 horas

Date/Fecha:

Firma del
padre:

PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

FES
signature:

Child's Name/
Nombre: _____

Activity Title/
Actividad: _____

Querido Padre de Familia/ Guardián,

El programa de Head Start utiliza las actividades del "Currículo Creativo" para enseñarles a los niños(as) habilidades en diferentes áreas como matemáticas, literatura, lenguaje, cognitiva, social é emocional y desarrollo físico. Estas actividades les ofrecen a los padres maneras de interactuar con sus hijos(as) por medio de juegos para el aprendizaje en casa.

Por favor tome un momento para:

1. Leer la actividad.
2. Hacer la actividad con su hijo(a).
3. Observe y tome nota de lo que su hijo(a) hace y comparta fotos o videos con la maestra.
4. Completar, firmar, y regresar esta hoja a la maestra de su hijo(a).

Tiempo Voluntario WCMCA-Head Start

Actividad Voluntaria:

- *Leer y preparar actividad
- *Hacer actividad con su hijo(a).
- * Compartir la información de sus observaciones (notas, fotos, videos) con la maestra de su hijo(a).

Tiempo total para completar actividades:

- 1/2 hora 1 hora 1.5 hora
- 2 horas 2.5 horas 3 horas

Date/Fecha:

Firma del
padre:

PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

FES
signature: