Machine Translated by Google

Formulario de voluntariado en especie para actividades de padres de WCMCA Head Start

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre y apellido del niño (enumere todos los niños matriculados) | | Mes/Año | |
| Padre/Tutor Firma del voluntario | | Relación con el niño | |
| Firma del personal | | | |

¿Sabía que el tiempo que dedica a trabajar con su(s) hijo(s) en las metas y actividades educativas de Head Start se traduce en una cantidad de dinero que apoya directamente nuestro programa? Recuerde registrar el código de actividad y el tiempo dedicado a completar las actividades que se enumeran a continuación con su hijo, las cuales apoyan su programa local de Head Start.

¡Gracias por su valiosa contribución!

Instrucciones para los padres:

Utilizando la cuadrícula a continuación, relaciona tu actividad con un código. Busca la fecha en la tabla y escribe el código en la casilla más cercana al tiempo total que dedicaste a la actividad. con tu hijo.

| Código | Actividad |
|---|---|
| 1 | Leyendo juntos |
| 2 | Actividades que puedes realizar con tu hijo sugeridas por tu FES (por ejemplo, practicar colores, formas, escribir su nombre, artes y manualidades, actividades de cocina, jugar juegos educativos, etc.). |
| 3 | Actividad relacionada con los objetivos del niño o la familia: Trabajar en los objetivos del niño o la familia que usted y su FES crearon |

| Fecha | 15 minutos | 30 minutos | 1 hora |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |
| 28 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | | |
| 31 | | | |

SOLO PARA USO DEL PERSONAL

Visitas a domicilio/Reuniones con los padres este mes

| Fecha de la visita | Tiempo total de visita |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

SOLO PARA USO DE OFICINA

Horas de actividad para padres: _____ Horas de HV/PC: _____