

# Acuerdo Sobre la Participación Familiar- Early Head Start

Niño(s): \_\_\_\_\_ Fecha Prevista de la Transición : \_\_\_\_\_

Juntos:	Padre(s)/Tutor(es):	Visitador Domiciliario:
<p>Planificaremos visitas domiciliarias, actividades de juego en grupo y eventos familiares.</p> <p>Programaremos una visita domiciliaria de 90 minutos cada semana.</p> <p>Asistiremos a los Grupos de Juego dos veces al mes.</p> <p>Estaremos a tiempo para las visitas domiciliarias.</p> <p>Si el padre, niño o visitador familiar se enferma, la visita domiciliaria se cancelará y se reprogramará durante esa misma semana.</p> <p>Nos abstendremos de enviar textos y responder llamadas telefónicas durante las visitas domiciliarias y grupos de juego, a no ser que se trate de una emergencia.</p> <p>No publicaremos fotografías ni información sobre las visitas domiciliarias ni grupos de juego en las Redes Sociales.</p> <p>La mejor manera de comunicarse con el visitador familiar es:                      _____</p> <p>La mejor manera de comunicarse con el padre /tutor es:                      _____</p>	<p>Como el primer maestro de mi hijo, apoyaré y fomentaré su aprendizaje dentro del entorno del hogar.</p> <p>Durante las visitas domiciliarias, participaré con mi(s) hijo(s) al estar presente y tomaré parte en las actividades y discusiones durante las visitas domiciliarias.</p> <p>Durante los grupos de juego, supervisaré activamente a mi(s) hijo(s) al permanecer con ellos durante las actividades.</p> <p>Durante las visitas domiciliarias, mantendré un entorno seguro y saludable al:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*no consumir tabaco, e-cigarettes, marihuana o alcohol;</li> <li>*guardar las mascotas;</li> <li>*guardar y poner candado a las armas de fuego y otro tipo de armas.</li> </ul> <p>También puedo participar en Early Head Start al:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Escriba cualquier tipo de acomodación necesaria para el padre/ tutor: _____</p>	<p>Apoyaré la preparación escolar de su familia al:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*ayudar a mantener un horario de rutina para el cuidado de la salud</li> <li>*colaborar para llevar a cabo evaluaciones y exámenes de desarrollo infantil</li> </ul> <p>Colaboré con usted para desarrollar un plan de transición para su(s) hijo(s) hacia otras opciones de educación temprana cuando cumpla los 30 meses de edad.</p> <p>Proporcionaré oportunidades para la participación familiar y para proponer metas.</p> <p>Me comprometo a desarrollar una confianza mutua al aprender sobre la cultura, los valores y la comunidad de su familia y respetarlas.</p> <p>Tengo la obligación de reportar cualquier sospecha de abuso o negligencia al Servicio de Protección Infantil (CPS por sus siglas en inglés).</p> <p>Compartiré ideas sobre la manera de apoyar el aprendizaje de su hijo dentro del hogar y de la comunidad.</p> <p>Les ayudaré a aprender sobre recursos comunitarios y a tener acceso a ellos.</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Visitador Domiciliario: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_