



Elkhart and St. Joseph Counties Head Start Consortium
FACS - Parent Face to Face Contact Checklist
2023-2024

Complete un formulario CACFP

Salud

- ✓ Medicaid / # de Póliza de seguro de salud
- ✓ Proveedores médicos e información de contacto
- ✓ Examen Físico, Plomo, Hemoglobina, vacunas. Fecha de cita, si corresponde: ____ / ____ / ____
- ✓ Examen dental. Fecha de cita, si corresponde: ____ / ____ / ____

Artículos de Transporte

- ✓ Explique el proceso de COS y completarlo según sea necesario/ 1520 información de contacto
- ✓ Discutir la regla de niño/a devuelto a la escuela
- ✓ Puntos de conversación, reglas y procedimientos de transporte (Dar copia a contactos familiares y de emergencia)
- ✓ Pulsera por 30 Días: Apellido del niño, Nombre y fecha de nacimiento / Nombre del padre/ Número del teléfono principal /Sitio y salón

Compromiso de los padres/ Reglas de Asistencia

- ✓ Termine Compromiso de los Padres con los Puntos de Conversación del Consorcio
- ✓ Discutir la política/reglas de asistencia
- ✓ Explicar el comentario/observación de la comunidad
- ✓ Discutir Cuando el niño/a está enfermo/a

Artículos de Voluntariado / In-Kind / Reunión del sitio / Consejo de Políticas

Animar/Explicar la Oportunidad de ser Voluntario

- ✓ In-kind Participación de los padres- Reuniones en el sitio, Paternidad, Consejo de Políticas, SAT, PTC, HV)
- ✓ In-Kind Tareas - (actividad de nutrición, proyectos de arte, leer historias, ayudar con el almuerzo, compartir carrera, desinfectar juguetes, ayudar con la lavandería, preparar bolsas de alfabetización y apoyo en el salón).
- ✓ Puntos de Conversación para voluntarios

Artículos de Participación de Familias

Establecer metas de desarrollo/Completar la Asociación Familiar (FPA)

- ✓ Completar Evaluación de las necesidades con la familia
- ✓ Revisión de la hoja de trabajo de resultados familiares con la familia
- ✓ Formulario de Asociaciones Familiares Completo Cada familia debe tener uno firmado
- ✓ Completó un formulario de referencia
- ✓ Completó el FPA con una Familia Metas realistas, fortalezas, pasos necesarios, fechas, recursos comunitarios.
- ✓ Paternidad
- ✓ Empleo / escuela / capacitación laboral

Abordar las preguntas / inquietudes que el padre / tutor puede tener

Verificación de contacto de padres

Firma y fecha / Padres y personal

Parent/Guardian Signature(s) _____

(Firma(s) de Padre/Guardian) _____

Date/Fecha: _____

FACS Signature(s): _____

Date/Fecha: _____

Artículos para llevar contigo en Contacto Cara a Cara:

- CACFP
- Lista de verificación de contacto cara a cara
- Evaluación de necesidades – N.A.
- COS / 1520 Información de contacto
- Acuerdo de Asociación Familiar - FPA
- Hoja de trabajo de Resultados Familiares
- Formulario de referencia
- Formulario de paternidad y empleo
- In-Kind
- Puntos de conversación sobre el compromiso de los padres
- Puntos de conversación de voluntarios