

**Neighbors In Need Of Services, Inc. (NINOS)**  
**Programa Head Start/Early Head Start**

Forma de Reconocimiento del Padre

Escriba sus iniciales junto a cada elemento para indicar que se le han explicado los siguientes manuales y formularios.

- |   |  |
|---|--|
| A. _____ Manual de Padres   | D. _____ Construyendo Para El Futuro   |
| B. _____ Información de Identificación Personal                       | E. _____ Justicia para Todos   |
| C. _____ Ven a WIC de Texas   | D. _____ Procedimientos De Operación De Las Normas Mínimas (iniciar abajo 01-35) |
| 01. _____ Horas, Días y Meses De Operaciones                          | 19. _____ Aplicación de Repelente de Insectos y Protector Solar                  |
| 02. _____ Entrega de los Niños  | 20. _____ Preocupaciones de los Padres   |
| 03. _____ Enfermedad y Exclusión                                      | 21. _____ Participación de los Padres  |
| 04. _____ Administración de Medicamentos                              | 22. _____ Informes de Inspección de Licencias                                    |
| 05. _____ Procedimientos de Emergencias Médicas                       | 23. _____ Información de Contacto de la Oficina de Licencias                     |
| 06. _____ Notificación a Los Padres                                   | 24. _____ Procedimientos para el Plan de Preparación de Emergencias              |
| 07. _____ Guía y Disciplina   | 25. _____ Alimentación con Leche Materna   |
| 08. _____ Suspensión y Exclusión De Niños                             | 26. _____ Prevención y Respuesta al Abuso y Negligencia de Niños                 |
| 09. _____ Requerimientos Para Dormir                                  | 27. _____ Exámenes de Salud Diarias  |
| 10. _____ Servicio de Alimentos                                       | 28. _____ Enfermedades Prevenibles por Vacunación para los Empleados             |
| 11. _____ Inmunizaciones y Prueba de Tuberculosis                     | 29. _____ Auto Inyectores de Epinefrina  |
| 12. _____ Exámenes de la Vista y Oído                                 | 30. _____ Derechos de los Padres   |
| 13. _____ Procedimientos de Inscripción                               | 31. _____ Información Sobre Zonas Libres de Pandillas                            |
| 14. _____ Procedimientos de Transportación                            | 32. _____ Asistencia/Dejar y Recoger a los Niños                                 |
| 15. _____ Actividades Acuáticas                                       | 33. _____ Procedimientos de Cambio de Pañales                                    |
| 16. _____ Excursiones   | 34. _____ Otras Pólizas  |
| 17. _____ Animales/Mascotas   | 35. _____ Solicitudes de Documentos Privados                                     |
| 18. _____ Promoción de la Actividad Física En Interiores y Exteriores |  |

Certificación del Padre

Yo, \_\_\_\_\_, he sido proporcionado copias de los formularios y manuales anteriores. Se me ha explicado la información y la oportunidad de hacer preguntas. También reconozco que voy a familiarizarme con el contenido de la información proporcionada.

Certificación del Personal

Yo, \_\_\_\_\_, he proporcionado al padre/tutor legal antes mencionado los documentos enumerados anteriormente y he explicado el contenido de los mismos verificados por sus iniciales.

\_\_\_\_\_  
Padre/Guardián

\_\_\_\_\_  
Date/Fecha

\_\_\_\_\_  
Empleado

\_\_\_\_\_  
Date/Fecha