



CHILDREN'S DAILY ROSTER

Lista Diaria de los Niños

HOME/CASA: _____

CENTER/CENTRO: _____

DATE/FECHA: _____ DAY/DIA: _____

				A				B				C				D	
	CHILD'S NAME	Health Check	Time In	Entrada	SIGNATURE	Time Out	Salida	SIGNATURE	Time In	Entrada	SIGNATURE	Time Out	Salida	SIGNATURE	WORK PHONE/PLACE	HOURS	
NOMBRE DE NIÑO	Health Check	Time In	Entrada	FIRMA	Time Out	Salida	FIRMA	Time In	Entrada	FIRMA	Time Out	Salida	FIRMA	TELFONO DE TRABAJO/LUGAR	HORAS		
1.																	
2.																	
3.																	
4.																	
5.																	
6.																	
7.																	
8.																	
9.																	
10.																	
11.																	
12.																	
13.																	
14.																	
15.																	

Distribution: White – Program Office Yellow – Center/FCCH