Stanislaus County Office of Education

Planificación De Visitas al Hogar

PADRE_____ **NIÑO**_____

VISITADOR DE HOGAR_____ **FECHA**_____ **HORARIO**_____

INFORMACIÓN COMPARTIDA:

PADRE – ACTIVIDADES PARA EL NIÑO

Metas(s)	Materiales traídos	Materiales dejados
Planificación de Actividades para la Visita en el Hogar: Actividades para la semana para el Padre/Niño		
Observaciones/Comentarios:		

_____Actual Visita al Hogar_____Próxima Visita al Hogar _____Próximo Social
YTD Día/Fecha Día/Fecha

Firma de Padre/Guardián _____ Fecha_____Horario_____

Distribución: Copia Blanco – Visitador del Hogar Copia Amarillo - Familia

Mandatory
Revised 4/05
CF/E-18.1