Formulario 2-7 EHS

COMMUNITY ACTION TEAM, INC.
PROGRAMAS DE DESARROLLO FAMILIAR Y INFANTIL
Early Head Start
Formulario de objetivos individuales del niño y planificación

Nombre del niño: _____**Fecha**: _____

Objetivo: (Preparación para la escuela/*'Padres Como Profesores' objetivo de aprendizaje*):

_____

Visitante del domicilio: _____Número del visitante: _____

♦ **VISITA DOMICILIARIA ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES**	**Fecha(s) de realización**

♦ **VISITA DOMICILIARIA ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES (visita fuera de casa)**	**Fecha(s) de realización**

_____ _____ _____
Firma del padre Fecha Firma del personal

Repasar objetivos y documentar los siguientes pasos del desarrollo de este niño en el *formulario de actualización de objetivos* (A ser actualizado mensualmente)

Actualizaciónes de los objetivos:

_____

_____

_____ _____ _____
Firma del padre Fecha Firma del personal