

**ACUERDO DE INSCRIPCIÓN
HEAD START TIEMPO COMPLETO**

Día de Inicio _____

Head Start es una sociedad de padres/guardianes. Para tener una experiencia exitosa, ambos padres/guardianes y empleados de Head Start deben de trabajar juntos. Los empleados deben adherirse a los estándares de desempeño de Head Start y los padres/guardianes deben de involucrarse en el programa educacional de su hijo. Esta información puede ser cambiada durante el año con solo llenar este documento de nuevo.

COMO LA MAESTRA/O DE SU HIJO/A, YO ME COMPROMETO A:

- ___ Trabajar con usted y con su niño/a para prepararlo en su desarrollo social y emocional, en las habilidades de autoayuda, en el desarrollo, nutricional y de salud, y en la habilidad para interactuar en el salón de clases en un ambiente educacional.
- ___ Involucrar en el planeamiento de metas y contactarlos regularmente para informarle sobre el progreso de su hijo/a.
- ___ Invitarlo y motivarlo a participar en el salón de clases y a compartir sus ideas en cuanto al desarrollo de su hijo. (A todos los padres/guardianes se les permite visitas durante horas laborables, a menos que su acceso a la entidad se le prohibido o restringido por una orden de la corte.
- ___ Le avise de los cambios de horarios. El centro estará cerrado los feriados legales y días de entrenamientos.
- ___ Dar al menos dos semanas de aviso de cualquier cambio en las reglas, los cargos, o los horarios.

COMO PADRE/GUARDIAN DE HEAD START, DE MÍ SE ESPERA ACORDAR CON:

- ___ Revisar/acatar las reglas de Head Start, los requisitos de Wisconsin Licencia para el cuidado de niños y las condiciones de mi contrato de cuidado de niños.
- ___ Mantener el empleo o estar en la escuela a tiempo completo con respecto a mi subsidio de cuidado de niños. Notificar a Head Start si hay un cambio en el estado de mi trabajo/escuela o mi subsidio de cuidado de niños. Recuperar un empleo/escuela/ o mi subsidio de cuidado de niños con el fin de conservar la elegibilidad de mi hijo/a para estar en el programa de cuidado de niños por tiempo completo.
- ___ Pagar en adelante los gastos de cuidado de niños incluyendo los copagos; y para pagar los honorarios según el manual.
- ___ Transportar mi hijo/a cada día hacia y desde el salón de clase según su horario y avisar al personal si mi hijo/a está enfermo/a. Inmediatamente recoger a mi hijo/a si él/ella se enferma en el centro.
- ___ Reunir con la maestro y FOW de mi hijo/a trimestral en mi casa o en el centro.
- ___ Observar o ser voluntario en la clase, excusiones, y eventos especiales y trabajar en la casa con mi hijo/a tanto como mi horario me lo permita.
- ___ Dar el programa al menos de dos semanas de notificación de retiro ya sea temporal o permanente. Si mi hijo se retire sin el presente anuncio, que será responsable por los honorarios de estas dos semanas

EL PERMISO DE LOS PADRES/GUARDIANES

SÍ NO

Inicial aquí para optar por no recibir mensajes de texto _____. Se pueden aplicar tarifas estándar de mensajes y datos.

Le doy autorización a Head Start para transportar a mi hijo/a a excursiones, o a su casa si hay una emergencia y a exámenes de audición y exámenes dentales.

Durante el año escolar, mi hijo/a puede participar en programas de evaluaciones, observaciones generales y en un proceso de monitoreo, incluyendo visión, audición, examen médico, social y emocional, del habla y lenguaje y examen del desarrollo. Le doy permiso a Head Start para intercambiar información con los empleados y agencias contratadas para hacer las evaluaciones. Comprendo que seré informado de los resultados. También seré informado e involucrado en cualquier seguimiento necesario

Durante el año, Reach Dane participará en un estudio del Departamento de Instrucción Pública y Wisconsin Readiness Equity Network. Doy permiso a Reach Dane para compartir información sobre mi hijo, incluida la información del directorio, datos demográficos e informes de progreso.

Estoy de acuerdo que el nombre/dirección/teléfono/fecha de nacimiento de mi hijo puede ser compartido con otras escuelas públicas para facilitar 4K registro/inscripción y la transición de kindergarten. Seré informado de cualquier información sea necesaria.

Las fotos y video de mi hijo/a y más pueden ser usadas entre los programas de Reach Dane/Reach Green

Las fotos y video de mi hijo/a y más puedan ser usadas en la página de web de Reach Dane/Reach Green, en los medios de comunicación y en la comunidad.

Estoy de acuerdo en recoger a mi hijo/a a su horario predeterminado. Comprendo de que si yo o mi contacto de emergencia no recoge a mi hijo/a antes de la hora que cierre el centro, se le notificará a los Servicios Humanitarios para que hagan arreglos de emergencia para mi hijo/a

COMPRENDO que tengo que pagarla cuota de los padres (copago) cada lunes de la semana de cuidado: falta de mantener a mi subsidio/copago puede causar que mi hijo/a no puede asistir al programa. Entiendo que cargos por copagos atrasados es mi responsabilidad- mi subsidio no va a cubrirlos.

COMPRENDO que estos permisos estarán en efecto durante la participación de mi hijo/a en Head Start, a menos que renuncie por escrito a uno o a todos de estos permisos.

Firma del Padres/Guardián

Fecha

Staff.