



Queridas familias,

Es un placer darle la bienvenida a usted y a su hijo al Programa de aprendizaje temprano de Seedlings. Nuestro personal está bien preparado para otro año emocionante. Estamos emocionados de volver a los servicios en persona en todas las áreas del programa este año.

El Manual familiar que ha recibido se preparó para garantizar que usted y su hijo/a tengan la información necesaria para tener una experiencia exitosa en el programa.

Hay algunas cosas básicas que queremos que recuerde cuando su hijo/a comience su experiencia educativa.

- La asistencia a la escuela, la puntualidad y una buena noche de sueño son fundamentos básicos para el éxito de los niños.
- Las asociaciones de colaboración que involucran a los padres, las familias y el personal son las más beneficiosas para la experiencia educativa exitosa del niño/a;
- La participación de los padres es fundamental para el éxito general de su hijo/a.

Si en algún momento tiene preguntas sobre el programa, no dude en comunicarse con el maestro de su hijo/a o con el Gerente del centro del sitio donde su hijo/a asiste a clase. Su información de contacto se encuentra en la página tres (3) en este manual.

Una vez más, bienvenidos y gracias por permitirnos el privilegio de ser parte de la educación temprana de su niño.

Respetuosamente,

El personal del programa Seedlings

**Quédese en casa si está enfermo**  
**Directrices provisionales de exclusión durante COVID-19**

Estimados padres / tutores,

El Departamento de Salud del Estado de Washington tiene una directriz de exclusión provisional durante COVID-19. Seguiremos sus pautas mediante la detección de salud a todo antes de permitir la entrada a nuestros Centros y antes de abordar nuestros autobuses. El método de detección incluirá un cuestionario y tomando una temperatura. A cualquiera persona con uno o más de los siguientes puntos se le pedirá que regrese a casa:

**Cuestionario:**

A los padres y a los miembros del personal se les pedirá que reflexionen y respondan las siguientes preguntas antes de partir al centro o antes de partir a la parada del autobús:

- Una temperatura de 100.4 o más y / o
- Tos que no puede conectarse con otro problema de salud y / o
- Falta de aliento que no puede conectarse con otro problema de salud y / o
- Dolor de garganta que no puede conectarse con otro problema de salud y / o
- Dolores musculares que no puede conectar con otro problema de salud o con una actividad como ejercicio físico y / o
- Tener a alguien en el hogar que tenga alguno de los puntos anteriores y / o
- Estuvo en contacto cercano con alguien sospechado o confirmado con COVID-19
- Ha tomado algún medicamento para reducir la fiebre antes de ingresar al centro.
- ¿Su hijo está congestionado o tiene secreción nasal (nariz que moquea)?

Cualquiera persona potencialmente expuesta a alguien con enfermedad de coronavirus confirmada debe seguir las pautas del DOH "Qué hacer si estuvo potencialmente expuesto a alguien con enfermedad de coronavirus confirmada (COVID-19)" o Qué hacer si tiene síntomas de enfermedad de coronavirus 2019 (COVID- 19) y no ha estado cerca de nadie que haya sido diagnosticado con COVID-19, que establece que "debe aislarse en su hogar y lejos de otras personas". –Póngase en contacto con su médico.

Los niños o miembros del personal excluidos por fiebre, dificultad para respirar, tos o por haber estado potencialmente expuestos a COVID-19, deben quedarse en casa excepto por atención médica. Por favor contacte a su médico de atención primaria. Puede regresar al Centro después de que hayan sucedido estas tres cosas:

- No ha tenido fiebre durante al menos 24 horas (es decir, tres días completos sin fiebre sin el uso de medicamentos que reducen la fiebre)  
**Y**
- Los otros síntomas han mejorado (por ejemplo, cuando ha mejorado su tos o falta de aire)  
**Y**
- Han transcurrido al menos 10 días desde que aparecieron sus síntomas por primera vez

**La Temperatura:**

Las temperaturas se tomarán en el los Centros antes de entrar al edificio y en la parada del autobús antes de abordar el autobús. El personal que tomara las temperaturas usarán equipo de protección personal, como una máscara, guantes y batas.

Por otras enfermedades, quédese en casa durante 24 horas después de que los síntomas desaparezcan. También continuaremos siguiendo la póliza de exclusión y chequeo de salud diaria según ley WAC 110-300-0205 a la llegada del estudiante al aula. Consulte a la Sección de Servicios de Salud del **Manual para Padres**.

También modificaremos otras prácticas diarias en el aula y en los Centros para responder a la pandemia de COVID-19, como las siguientes:

## Early Head Start Enrollment Agreement Packet SPAN

- Aumento de la limpieza, sanitación y desinfección en los salones y entre todo los Centros.
- Proporción reducida en el salón para permitir la distancia entre los niños en el salón durante las actividades y las comidas.
- Aumento de los chequeos de salud y de tomar la temperatura durante el día.

Recibirá más información sobre estas y otras prácticas modificadas durante la orientación del programa para los padres y el servicio previo del personal. Para obtener más información sobre COVID-19, consulte a el Distrito de Salud de Yakima, la Red de Salud Pública de Douglas, el Distrito de Salud de Chelan-Douglas, el Departamento de Salud del Estado de Washington o los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. <https://www.yakimacounty.us/2323/COVID-19>; [www.doh.wa.gov/emergencias/coronavirus](http://www.doh.wa.gov/emergencias/coronavirus), [www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov](http://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov) <https://cdhd.wa.gov/covid-19/> <http://douglaspublichealthnetwork.org/> .

Early Head Start Enrollment Agreement Packet SPAN

**ACUERDO DE MATRÍCULA PARA EARLY HEAD START**

Centro: \_\_\_\_\_ Año del programa: \_\_\_\_\_  Home-base  Center-Based

Apellido, Nombre del niño: \_\_\_\_\_

Nombre(s) del/los padres(s)/tutor: \_\_\_\_\_

Días del programa: \_\_\_\_\_ Horas del programa: \_\_\_\_\_ Comidas: Varea

<p><b><u>Información del Programa</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Declaración de Objetivos</li> <li>• 3 Metas Del Programa</li> <li>• Acontecimientos del programa</li> <li>• Abuso y Negligencia Infantil (Mandados a reportar)</li> <li>• Firmar el registro al entrar y salir</li> <li>• Autorización para recoger a su hijo</li> <li>• Resolución de quejas de los padres</li> <li>• Información de contacto del centro</li> <li>• Información del Coronavirus</li> </ul> <p><b><u>Involucramiento de Padres, Familia, y Comunidad</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Padres como Voluntarios</li> <li>• In-Kind</li> <li>• Comité de Padres y Consejo de Política</li> <li>• Visitas en Casa</li> <li>• Conferencias entre Maestros y Padres</li> <li>• Actividades para la familia en el centro</li> <li>• Comunicación de los padres al centro</li> <li>• Asistencia (90% asistencia individual)</li> </ul>	<p><b><u>Educación:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo del niño</li> <li>• Actividades del diario</li> <li>• Discapacidades</li> <li>• Servicios de Salud Mental</li> <li>• Pruebas de detección, evaluaciones, y observaciones (ASQ3, ASQ-SE 2, y TS Gold).</li> <li>• Como vestir a su niño para la escuela</li> </ul> <p><b><u>Salud</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Exámenes físicos y exámenes dentales</li> <li>• Nutrición (Programa de USDA)</li> <li>• Póliza de niños enfermos</li> <li>• Regresar a clases después de una enfermedad</li> <li>• Procedimientos de plan de emergencia</li> </ul> <p><b><u>Transportación</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cambios de domicilio para recoger o llevar a niños puede tomar hasta dos semanas.</li> <li>• Manual de Padres paginas 23-25</li> <li>• Procedimientos de transportación (#1)</li> </ul>
---	---

El personal mantendrá confidencial la información de su familia. Los padres / tutores legales pueden solicitar ver o solicitar copias del archivo de su hijo en cualquier momento. Puede solicitar asistencia por parte de su supervisor con respecto a problemas familiares. Las leyes del estado me exigen informar a las autoridades correspondientes si hay sospechas de maltrato o negligencia de menores.

El programa Head Start/Early Head Start/Migrant Seasonal Head Start está financiado por el gobierno federal y es gratuito para las familias que califiquen. Nuestros centros son operados por ESD 105 y EPIC. La información arriba se me ha sido explicada y mi firma refleja mi entendimiento y compromiso a participar en los programas de Head Start de ESD 105. Estoy recibiendo una copia del manual del padre del programa en este tiempo.

**Transiciones para EHS Center Base:**

De acuerdo con los requisitos de licencia, si su hijo va a cumplir 18 meses durante el plazo del programa, tendrá que pasar de una habitación para bebés (infantes) a una habitación para niños pequeños (toddlers) en su cumpleaños. Si hay espacio disponible para su hijo, comenzará un plan de transición dos (2) semanas antes de su cumpleaños. Si no hay espacio disponible, su hijo pasará a la lista de espera con alta prioridad. Podemos buscar adaptaciones especiales con las licencias del estado de Washington para solicitar una exención de forma individual.

Si su hijo va a cumplir 3 años durante el período del programa, tendrá que hacer la transición de una sala de niños pequeños (toddlers) a una sala de preescolar de Head Start en su cumpleaños. 3 meses antes de su tercer cumpleaños, se verificará la elegibilidad de Head Start. Si es elegible y hay espacio disponible para su hijo, comenzará un plan de transición dos (2) semanas antes de su cumpleaños. Si es elegible y no hay espacio disponible, su hijo pasará a la lista de espera con alta prioridad. Podemos buscar adaptaciones especiales con las licencias del estado de Washington para solicitar una exención de forma individual.

Early Head Start Enrollment Agreement Packet SPAN

**Transiciones de EHS basado en el hogar:**

Si su hijo va a cumplir 3 años durante el período del programa, tendrá que hacer la transición de una base de operaciones de EHS a una sala de preescolar de Head Start en su cumpleaños. 3 meses antes de su tercer cumpleaños, se verificará la elegibilidad de Head Start. Si es elegible y hay espacio disponible para su hijo, comenzará un plan de transición dos (2) semanas antes de su cumpleaños. Si es elegible y no hay espacio disponible en el salón preescolar, su hijo seguirá recibiendo servicios basados en el hogar hasta que haya un espacio disponible; mientras el programa preescolar está en sesión.

**Servicios de Home Base (en el hogar):**

FAMILIA	VISITANTE DOMICILIARIO
Comprendo que recibiré 1 visita domiciliaria por semana por 90 minutos.	Haré 1 visita domiciliaria por semana de 90 minutos.
Estaré en casa y preparado para nuestra visita o le informaré con anticipación si no voy a estar en casa.	Cumpliré con la hora y la fecha de nuestra cita. Si debo cancelar, le avisaré lo antes posible.
Llamaré y avisaré lo antes posible si alguien está enfermo en casa.  Habrá momentos en que podría ser adecuado cancelar la visita aun cuando mi hijo matriculado en el programa y yo no estemos enfermos.	Si debo cancelar debido a enfermedad, le avisaré lo antes posible. El proveedor/a de familia intentará completar la visita en mi lugar para que no se pierda la visita. Si eso no es posible, reprogramaré la visita cancelada la semana siguiente o poco después.
Comprendo que las visitas domiciliarias perdidas o canceladas se deben volver a programar. Haré todo lo posible para reprogramarla durante la misma semana o poco después.	Haré todo lo posible para comunicarme con usted para reprogramar después de una visita domiciliaria perdida o cancelada. Haré todo lo posible para reprogramarla dentro de la misma semana o poco después.
Entiendo que debo mantener un mínimo de 90% de asistencia a visitas domiciliarias.	Haré todo lo posible para reprogramar las visitas perdidas. Si la asistencia cae entre 85-80% haré un plan de acción de asistencia con usted; si cae por debajo del 75%, puede que la cambiemos a lista de espera.
Comprendo que la hora de la visita es solamente para mi familia. Prestaré toda mi atención a la visita. Evitaré mirar TV, hablar por teléfono u otras actividades que me puedan distraer durante el tiempo en que estemos juntos. No saldré durante la visita.	Trataré de programar nuestras visitas en un momento que sea conveniente para ambos. Elegiremos un horario constante que podamos planear de una semana a la otra.  No atenderé ni haré llamadas del teléfono celular durante la visita.
Planearemos, analizaremos y evaluaremos juntos cada visita domiciliaria.	Planearemos, analizaremos y evaluaremos juntos cada visita domiciliaria.
Durante la semana participaré en actividades que hayamos creado y planeado específicamente para mi hijo.	Trabajaremos juntos para planear y crear actividades específicamente para usted y su hijo.
Comprendo seré responsable por mantener a mi hijo/a al corriente con sus chequeos físicos. Los chequeos siguen el horario del estado EDPST a los 2, 4, 6, 9, 12, 15 o 18, 24, y 36 meses. También comprendo que mi niño/a debe recibir su primer examen dental al tiempo de su primer año y después cada seis meses para estar al corriente.	Lo ayudaré a conseguir los exámenes de salud necesarios. Compartiré con usted el programa de los exámenes de control preventivo para bebés.

Early Head Start Enrollment Agreement Packet SPAN

Comprendo que se espera que yo obtenga las vacunas que exige el estado.	Compartiré con usted el programa de vacunación y le proporcionaré toda la información necesaria para ayudarlo a obtener la atención adecuada.
Comprendo que el programa espera la participación en dos actividades de socialización para la familia por mes.	Espero que asista y ayude a planificar las socializaciones para la familia.
Comprendo que el programa fomenta la participación de los padres en el Comité de padres/Consejo de políticas.	Le daré la información con respecto a las reuniones del Comité de padres/Consejo de políticas.
Si el programa no satisface mis necesidades, comprendo que tengo la oportunidad de hablar con usted, el coordinador o director con respecto a mis inquietudes.	Si el programa no parece satisfacer sus necesidades, hablaré de esto con usted y haré cambios cuando sea necesario.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del personal de servicios familiares

\_\_\_\_\_  
Fecha

## Formulario de Permisos

**Last, First Middle Name:** \_\_\_\_\_ **Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_

Padres tienen el derecho de revocar cualquier o todos los permisos con una notificación por escrito al personal. Este formulario se mantendrá en el expediente del niño y tiene una validez de un (1) año desde la fecha de su firma.			
<b>Doy mi autorización para que el niño (s) mencionaba arriba:</b>	Si	No	Iniciales de padres
1. Participar totalmente en el Programa de Desarrollo Infantil Temprano.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. En caso de emergencia: recibir tratamiento de primeros auxilios, ser transportado y recibir tratamiento médico o dental necesario.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Autorizo al personal de Seedling a firmar a mi hijo en el centro a su llegada y permitir que el personal de Seedling firme a mi hijo a la salida del centro en nombre del adulto autorizado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Sea fotografiado y/o grabado en video para uso en entrenamientos, reclutamiento, medios de comunicación y boletines.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Sea transportado en autobuses de Seedlings para las actividades del programa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Participar en evaluaciones de desarrollo y salud que incluyan: altura, peso, exámenes auditivos, visión, motor, cognitivo, y socio-emocionales. Si es necesario hacer más pruebas o evaluaciones se notificará y pedirá permiso a los padres antes de que esto ocurra.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Ser evaluado en una observación general en el salón de clase por un consultante de salud mental. Si mi hijo necesitara ser observado individualmente, se me notificará y pedirá permiso antes de que esto se realice.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Aplicar pomada para lo rosado Desitin Rapid Relief Diaper Rash Cream ya sea necesario. La pomada tiene el ingrediente activo zinc oxide.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Usar crema contra el sol MAX BLOCK que es contra el agua y 50 SPF sea aplicado ya sea necesario por personal de Seedlings. La crema contra el sol tiene estos ingredientes Avobenzone, Homosalate, Octisalate, Octocrylene, y Oxybenzone.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Proveer mi información (nombre, dirección, número de hijos, edades y tamaño de familia) a las agencias que han sido reconocidas que ofrecen asistencia legítima y beneficiosa para las familias. (No se venderá o proveerá información de la familia a vendedores o procuradores).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Compartir información básica (nombre del niño, fecha de nacimiento, domicilio, número de teléfono, nombre del padre/tutor) con el distrito escolar de mi hijo para fines de transición al kínder.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Intercambiar datos de evaluaciones de Teaching Strategies GOLD con el distrito escolar de mi hijo con el fin de la transición al kínder.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Early Head Start Enrollment Agreement Packet SPAN

13. Tener la información de su hijo/a accesible a Seedlings y a agencias, consultores con el propósito de proveer servicios del programa de Head Start / Early Head Start / Migrant Head Start.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. Si el niño recibe servicios de WIC de Yakima Valley Farm Workers, favor de tener a Seedlings y el programa de WIC de Yakima Valley Farm Workers intercambiar información entre los programas con el fin de mejorar y racionalizar los servicios.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. Estar presente en el salón de clase durante la observación general realizada por el programa de Early Acheivers del estado de Washington.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. Recibir mensajes de texto de nuestro sistema ChildPlus para dar recordatorio de eventos del centro (por ejemplo: noches de familia, noches de padres, visitas en casa/centro) y eventos individuales de cada niño (por ejemplo, expiración de examen dental o chequeo físico).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. Recibir email de nuestro sistema ChildPlus para dar recordatorio de eventos del centro (por ejemplo: noches de familia, noches de padres, visitas en casa/centro) y eventos individuales de cada niño (por ejemplo expiración de examen dental o chequeo físico).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18. Recibir el enlace Zoom para recibir servicios virtuales (noches familiares, educación para padres, conferencias de padres y maestros, visitas familiares) * Family Advocates puede ayudarlo a descargar la aplicación Zoom.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

\* Durante una pandemia, las políticas y prácticas pueden cambiar para reflejar la situación actual. Los Centros de Aprendizaje Temprano de Seedlings seguirán las pautas y recomendaciones establecidas por los niveles federal, estatal y local de acuerdo con el Departamento de Salud del Estado de Washington (DOH), el Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC), la Organización Mundial de la Salud (WHO) y distritos locales de salud pública en los condados de Yakima y Douglas.

Al firmar a continuación, entiendo que los servicios para mi hijo/a quizás se verán diferente este año debido a la pandemia de coronavirus.

\_\_\_\_\_  
Nombre del Padre/Tutor Legal

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Tutor Legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del personal de servicios familiares

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Formulario de reconocimiento de grabación de video**

Nombre del Niño/a: \_\_\_\_\_

A medida que el mundo ha cambiado, todavía estamos comprometidos a proporcionar un programa de aprendizaje temprano de alta calidad para su hijo. Debido a las recomendaciones de los CDC, debemos adaptar algunas de nuestras prácticas actuales y limitar la cantidad de personas que entran y salen de los salones de clase. El programa Seedlings utilizará video, audio, fotografía, digital, electrónico o cualquier otro medio para completar el monitoreo continuo para el cumplimiento del programa, proporcionar entrenamiento y apoyo continuo para el personal del salón de clase y para garantizar que se implementen prácticas de salud y seguridad.

Yo, \_\_\_\_\_ (nombre del padre / tutor), reconozco que el personal del Centro de Aprendizaje Temprano de Seedlings me ha informado que

- (a) El aula de mi (s) hijo (s) se grabará en un video, audio, fotografía, digital, electrónico o cualquier otro medio y
- (b) las grabaciones se utilizarán con el fin de
  - a. Supervisión activa
  - b. Observaciones en el aula
  - c. Coaching sobre prácticas docentes
  - d. Monitoreo de aula
  - e. Consultas de enfermeras en el aula
  - f. Observaciones en el aula para prácticas de salud y seguridad
- (c) El personal de Seedlings Center for Early Learning seguirá las pautas de FERPA para mantener y proteger la confidencialidad absoluta de los nombres de los niños y las familias y cualquier otra información de identificación personal sin el consentimiento previo por escrito de un padre o tutor.
- (d) El personal de Seedlings Center for Early Learning continuará siguiendo las pautas de HIPAA para mantener y proteger la confidencialidad absoluta de los nombres de los niños y las familias y cualquier otra información de salud de identificación personal.
- (e) Entiendo que todas esas grabaciones, en cualquier medio, seguirán siendo propiedad del Centro de Semillas para el Aprendizaje Temprano.

He leído y entiendo completamente los términos enumerados anteriormente.

\_\_\_\_\_  
Nombre de Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del personal de servicios familiares

\_\_\_\_\_  
Fecha

### Código de conducta para padres y visitantes

Apellido, primer segundo nombre: \_\_\_\_\_

**Pautas para padres y visitantes** con el fin de mantener un entorno educativo ordenado, respetuoso y seguro para los estudiantes y el personal de los Seedlings Centers, es esencial que todos los padres y visitantes de nuestros edificios sean conscientes de sus responsabilidades y se adhieran al código de conducta esperado como establecido en este Paquete de Acuerdo de Inscripción.

**Se espera que los padres:**

- Reconozcan que la educación de los niños es una responsabilidad conjunta de los padres y la comunidad escolar.
- Establezca buenas relaciones con los maestros, otros padres y los amigos de sus hijos.
- Informar al personal del centro de los cambios en la situación del hogar que puedan afectar el comportamiento del niño.

**Conducta prohibida en la propiedad escolar**

**Nadie deberá:**

- o Usar comunicación abusiva, amenazante, profana o de acoso, ya sea en persona, por correo electrónico o mensaje de texto / correo de voz / teléfono u otra comunicación escrita o verbal
- o Herir intencionalmente a otra persona o amenazar con hacerlo.
- o Dañar o destruir intencionalmente la propiedad de la escuela o la propiedad de un maestro, administrador, otro empleado o cualquier otra persona que se encuentre legalmente en la propiedad de la escuela, incluido el graffiti o el incendio provocado.
- o Negarse a cumplir con cualquier orden razonable de personal identificable del centro que realiza sus funciones.
- o Interrumpir la conducta ordenada de clases, programas escolares u otras actividades escolares.
- o Distribuir o usar materiales en los terrenos de la escuela o en funciones escolares que sean obscenos, promuevan acciones ilegales, parezcan difamatorios, obstruyan los derechos de los demás o interrumpen el programa escolar.
- o Intimidar, acosar o discriminar a cualquier persona por motivos de raza, color, credo, nacionalidad, religión, edad, género, orientación sexual o discapacidad.
- o Entrar en cualquier parte de las instalaciones de la escuela sin autorización o permanecer en cualquier edificio o instalación después de que normalmente esté cerrado.
- o Obstruir la libre circulación de cualquier persona en cualquier lugar al que se aplique este código.
- o Violar las leyes de tránsito, regulaciones de estacionamiento u otras restricciones de vehículos.
- o Poseer, consumir, vender, distribuir o intercambiar bebidas alcohólicas, sustancias controladas o estar bajo la influencia de ya sea en la propiedad escolar o en una función escolar.
- o Poseer o usar armas en o en la propiedad escolar o en funciones escolares.
- o Jugar en la propiedad escolar o en funciones escolares.
- o Incitar intencionalmente a otros a cometer cualquiera de los actos prohibidos por este código.
- o Violar cualquier estatuto federal o estatal, ordenanza local o política de la junta mientras se encuentre en la propiedad escolar o durante una función escolar.

**Personas en violación del Código de Conducta**

Se retirará la autorización de un visitante para permanecer en los terrenos de la escuela o en cualquier función escolar y se le indicará que abandone las instalaciones. Si se niegan a irse, estarán sujetos a la remoción del local.

El centro se reserva el derecho de emprender acciones legales civiles o penales contra cualquier persona que viole el código.

\_\_\_\_\_  
Nombre de Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del personal de servicios familiares

\_\_\_\_\_  
Fecha

## Carta de Aceptación

Estimado padre / tutor de:

Gracias por el tiempo y el esfuerzo que ha dedicado a completar el proceso de solicitud de elegibilidad con Seedlings Center for Early Learning; una asociación entre ESD 105 y EPIC. Según las regulaciones de Head Start, la elegibilidad está determinada por las pautas de ingresos y la ubicación se prioriza según la necesidad.

¡Felicidades! Esta carta es para informarle que su hijo ha sido seleccionado para inscribirse en el año del programa 2022-2023. Según la dirección de recogida y entrega que proporcionó en el momento de la inscripción, su hijo ha sido colocado en el centro:

Castlevale    Kittitas

La ubicación está determinada por esta dirección, por lo que, si su dirección o la dirección de la niñera ha cambiado, debe notificar al centro de inmediato, ya que esto puede afectar la ubicación del centro / sesión.

Un miembro del personal de Seedlings se comunicará con usted pronto con información sobre la visitante al hogar / maestra de su hijo y la fecha de inicio.

Si bien completó con éxito el proceso de solicitud de inscripción, es posible que haya información que haya cambiado, vencido o deba actualizarse. Es muy importante que actualice esta información lo antes posible. No proporcionar esta información puede retrasar la capacidad de su hijo para comenzar.

Si se identificó que su hijo necesita un plan de atención médica o si ha solicitado una sustitución de alimentos o leche, DEBE cumplir con proporcionar la documentación del proveedor médico de su hijo. Según las regulaciones, su hijo no puede asistir a la escuela hasta que se presente la documentación requerida.

Si se identificó que su hijo no está al día con las vacunas, DEBE hacer una cita con el proveedor médico de su hijo para que esté al día. Según las regulaciones, su hijo no puede asistir a la escuela hasta que se presente la documentación requerida.

Sinceramente,

Personal del Centro Seedlings Para el Aprendizaje Temprano