

Parent and Child Together (PACT) for West Central Illinois
Padres e hijos unidos (PACT) por Oeste Central Illinois
INKIND RECORD REPORT
INFORME DEL REGISTRO DE PADRES VOLUNTARIOS En Especie

Child's Name _____		Classroom # _____		Área # _____												
Nombre del Niño _____		Salón# _____		Área# _____												
<p>Enter the total daily time that is spent working on each activity with your child. For instance, if you read to your child 2 times per day (nap time and bed time) and your total time reading for the day was 30 minutes, then write 30 minutes under the appropriate day across from Reading to Child.</p> <p>Ingrese diario las horas que se dedica trabajando en cada actividad con su hijo. Por ejemplo, si usted lee a su hijo 2 veces al día (tiempo de la siesta y el tiempo de la cama) y su tiempo total de lectura para el día fue de 30 minutos, a continuación, escriba 30 minutos en el día adecuado a través de la lectura al niño.</p>																
Ingrese la hora usando aumentado 5 minutos. Please enter time using 5 minute increments.	Lunes	Monday	Martes	Tuesday	Miércoles	Wednesday	Jueves	Thursday	Viernes	Friday	Sábado	Saturday	Domingo	Sunday	reading total	Total de lectura
Reading To Child/Lending Library Leyendo al niño /libros prestados																
Weekly Goal Chart Tabla Semanal de Metas																
Fun and Learning Activity Hand Book (Please list page number) Libro de actividades (Por favor de anotar el # de la página)																
Discovery and Learning with Infant and Toddlers (EHS only) Descubrimiento y aprendizaje con bebés y niños pequeños (EHS solamente)																
Linking Home & School (Head Start Center Based only) Vinculación de Hogar e Escuela (Centro de Head Start Base Solamente)																
HB School Readiness Totes Bolsas de Preparación para la Escuela HB																
Ready Set Grow/ VOOM Listo para crecer/VOOM																Total for bottom section/ Total para la sección inferior
Daily Total / Total diario																
From Date: _____ To Date: _____																
De Fecha: _____ Para Fecha: _____																
Guardian/Parent Signature: _____																
Firma de Padre/ Guardian: _____																
Signature of other Adults working with Child: _____																
Firma de Adulto trabajando con el Niño/a _____																