

Date/Fecha:	Begin Time/Empezar:	End Time/Fin:	Staff/Personal:
Child(ren)/Ninos:		Parent/Padre:	
<p><b>2<sup>nd</sup> Home Visit/2<sup>da</sup> Visita en Casa:</b> <input type="checkbox"/> Distributed &amp; discussed toothbrush/toothpaste w/handout /<i>Cepillos de dientes y crema dental distribuidos y discutidos</i></p> <p><input type="checkbox"/> Family Outcomes Assessment/ <i>Evaluación de resultados familiares</i> <input type="checkbox"/> Discussed Family Goals/ <i>Metas familiares discutidas</i></p> <p><input type="checkbox"/> Discussed Ready Rosie Curriculum/ <i>Comenta el curriculum de Ready Rosie</i> <input type="checkbox"/> Distributed Ready, Set, Grow materials/ <i>Distribuir materiales de listo, fijar, cultivar</i></p> <p><input type="checkbox"/> Distributed Care Enough to Call, Domestic Violence, &amp; Understanding ACEs Handouts/ <i>Distributed Care Suficiente para llamar, violencia doméstica y folletos sobre comprensión de las ACE</i></p> <p><input type="checkbox"/> Discussed Resource Directories and Resource Library/ <i>Directorios de Recursos y Lista de Recursos del Padre distribuidos</i></p>			
<p><b>End of the Year Home Visit/Ultima Visita del Año:</b> <input type="checkbox"/> Family Outcomes Assessment/ <i>Evaluación de resultados familiares</i></p> <p><input type="checkbox"/> Re-enrollment Form or new application/ <i>Llenar formulario de reinscripción o nueva solicitud</i></p> <p><input type="checkbox"/> Discussed Participant Evaluation of Program/ <i>Análisis de la Evaluación del Programa por parte de los Participantes</i></p> <p><input type="checkbox"/> Distributed Ready, Set, Grow materials/ <i>Distribuir materiales de listo, fijar, cultivar</i></p>			
<p><b>Health Needs/Acesidades de la Salud:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Follow up/<i>Investigacion</i> <input type="checkbox"/> BMI/Nutrition/<i>Nutricional</i></p> <p><input type="checkbox"/> Head Lice Home Visit/ <i>Visita al Hogar por Piojos</i></p> <p><input type="checkbox"/> Bed Bug Home Visit/ <i>Visita al Hogar por bichos de cama</i></p>		<p><b>Social Services/Servicios Sociales:</b> <input type="checkbox"/> Made referrals/<i>Remisiones hechas</i></p> <p><input type="checkbox"/> Referral follow-up/<i>Remisiones investigados</i></p> <p><input type="checkbox"/> Distributed written materials/<i>Materiales Escritos Distribuidos</i></p> <p><input type="checkbox"/> Family Action Plan follow-up/<i>Plan de investigación Acción de la Familia</i></p>	
<p><b>Mental Health/Servicios Especiales:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Assist with disabilities /<i>Ayudar con discapacidad, si asi lo solicita</i></p> <p><input type="checkbox"/> PBS Follow-Up/ <i>Seguimiento de PBS</i></p>		<p><b>Classroom Attendance/Asistencia al Salon de Clase:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Reviewed attendance policy/<i>Poliza de la asistencia revisado</i></p> <p><input type="checkbox"/> Completed Attendance Success Plan/ <i>Plan de éxito de asistencia completo</i></p>	
<p><b>*Next Family Event/Siguiente Evento Familiar:</b> _____</p> <p>Date/Fecha: ____/____/____ Time/Hora: _____</p>		<p><b>Next Policy Council Meeting/Junta del Concilio de Poliza:</b></p> <p>Date/Fecha ____/____/____ Time/Hora _____</p>	
<p><b>Next Parent Committee Mtg./ Próxima reunión del Comité de Padres:</b></p> <p>Date/Fecha: ____/____/____ Time/Hora: _____</p>		<p>Classroom field trip/<i>Excursion del salon de clase</i></p> <p>Date/Fecha: ____/____/____</p> <p><input type="checkbox"/> Field trip permission/<i>Permiso de la Excursion</i></p>	
<p>Distributed Handouts (document titles)/ <i>Folletos fueron distribuidos:</i></p>		<p><b>*Inkind:</b> <input type="checkbox"/> Training/ <i>De formación</i> <input type="checkbox"/> Follow Up/<i>De seguimiento</i></p> <p><b>*Volunteering/ Voluntario:</b> <input type="checkbox"/> <b>in the classroom/en el Salón de clases</b></p>	
<p><b>Primary Adult Signature/Firma de Adulto Primario:</b></p>		<p><b>Secondary Adult Signature/Firma de Adulto Secundario:</b></p>	