



Nombre del niño: \_\_\_\_\_

Centro de Kaleidoscope \_\_\_\_\_

Esta carta es un aviso para confirmar:

- Mi hijo ha sido inscrito en el programa Kaleidoscope en el centro arriba mencionado y los servicios han sido explicados
- He recibido una copia del Manual para padres de Kaleidoscope

He revisado completamente el Manual de Padres incluye componentes con respecto a:

- |   | Iniciales |
|---|-----------|
| • Objetivos del programa                    | _____     |
| • Horario de funcionamiento                 | _____     |
| • Cierres de emergencia de la escuela       | _____     |
| • Políticas de inscripción                  | _____     |
| • Contratación de personal/provisional      | _____     |
| • Entrega de niños                          | _____     |
| • Seguimiento de los niños                  | _____     |
| • Políticas de asistencia                   | _____     |
| • Pagos/tasas                               | _____     |
| • Actividades del programa                  | _____     |
| • Transporte/excursiones                    | _____     |
| • Comidas y meriendas                       | _____     |
| • Plan médico de urgencias                  | _____     |
| • Cuidados de niños con enfermedades leves  | _____     |
| • Administración de medicamentos            | _____     |
| • Salud mental                              | _____     |
| • Denuncias obligatorias/Castigo corporales | _____     |
| • Expectativas de los niños                 | _____     |
| • Gestion del comportamiento                | _____     |
| • Procedimiento de aseo                     | _____     |

Nombre del Padre/ Tutor: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Coordinador de Centro Kaleidoscope: \_\_\_\_\_