

SIGN-IN SHEET/HOJA DE FIRMA

Parent Center/Centro De Padres de

SCHOOL NAME/NOMBRE DE ESCUELA



Made in Hayward

DATE/FECHA

ACTIVITY/ACTIVIDAD

PRESENTER(S)/PRESENTADOR(S)

Parent(s) Name <i>Nombre del padre(s)</i>	Student(s) Name <i>Nombre del estudiante(s)</i>	Classroom # <i># de Aula</i>	Phone/ <i>Telefono</i> <input type="checkbox"/> On file/ <i>Archivado</i>	Email address <i>Dirección de correo electrónico</i>	Signature <i>Firma</i>	Would you like reminders about future meetings?
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

SCHOOL YEAR

SIGN-IN SHEET/HOJA DE FIRMA

Parent Center/*Centro De Padres de*

SCHOOL NAME/NOMBRE DE ESCUELA



Made in Hayward

Date <i>Fecha</i>	Name <i>Nombre</i>	Phone <i>Telefono</i>	Email address <i>Dirección de correo electrónico</i>	Activity or Need <i>Actividad o Necesidad</i>	Follow Up	Completed	New to Parent Center? <input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>

SCHOOL YEAR