



**Rockwood School District
Early Childhood Education**

INSCRÍBASE AHORA EN PADRES COMO MAESTROS

¿Quién es elegible para el programa de Padres como maestros?

Todas las familias que viven en el distrito escolar de Rockwood que sean:

- Padre(s) y tutor(es) de niños desde recién nacidos hasta la edad de 5 años
- Madres embarazadas y/o futuros padres

Qué ofrecemos:

- Información y consejos antes de que nazca su bebé para ayudarlo a prepararse para ser padre.
- Visitas a la casa con una educadora de padres quien está certificada para ser un especialista en el desarrollo de los niños.
- Oportunidades para compartir experiencias con otros padres y para hablar sobre temas de interés y preocupaciones comunes.
- Exámenes anuales de la audición, la vista y el desarrollo general de su hijo.

El precio:

- Los servicios son GRATIS para todas las familias de Rockwood.
- La participación es voluntaria.

Vivimos en el Distrito Escolar de Rockwood y nos gustaría participar en el programa de Padres como maestros. Por favor contáctenos sobre los servicios que ofrece: (Complete este formulario y envíelo por correo electrónico a: lamearkaren@rsdmo.org o envíe por correo/traiga el formulario completo a: Rockwood Early Childhood, Attn. Parents as Teachers, 442 West Fourth St., Eureka, MO 63025).

Nombre de la madre: _____ Apellido de la madre: _____

Nombre del padre: _____ Apellido del padre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: Missouri Código postal: _____

Teléfono celular: _____ Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

Idioma (s) hablado en el hogar: _____

Etnicidad: (marque uno) _____ Hispano/latino _____ No hispano/latino

Raza: (marque todo lo que corresponda) _____ Indio Americano o Nativo de Alaska _____ Asiático _____ Negro o Afroamericano
_____ Raza múltiple / Otro _____ Nativo hawaiano u otro isleño del Pacífico _____ Blanco

Nombre completo del niño/a: _____ Fecha de nacimiento: _____ ☐ Masculino ☐ Femenino

Nombre completo del niño/a: _____ Fecha de nacimiento: _____ ☐ Masculino ☐ Femenino

Nombre completo del niño/a: _____ Fecha de nacimiento: _____ ☐ Masculino ☐ Femenino

¿Está disponible para visitas durante el día? ☐ Sí ☐ No

Comentarios o preocupaciones: _____