



# Lista de Deberes Para Padres Voluntarios

(Opcional)

Agencia Delegada: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Madre: \_\_\_\_\_ Nombre del Niño(a): \_\_\_\_\_

Marque las actividades del centro en las cuales le gustaría participar como voluntario:

- \_\_\_\_\_ Salón de Clases (Ejemplo: leer libros a los niños)
- \_\_\_\_\_ Ayudar en la preparación de materiales educativos o tabla de anuncios.    En el hogar \_\_\_\_\_ En el centro \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Ayudar en excursiones.    Madre \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_ Hermano o Hermana \_\_\_\_\_ Abuelo o Abuela \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Ayudar al maestro con actividades de cocina para niños
- \_\_\_\_\_ Realizar deberes de limpieza
- \_\_\_\_\_ Supervisar a niños en área de juego
- \_\_\_\_\_ Reparar juguetes o muebles
- \_\_\_\_\_ Ayudar a preparar el boletín de noticias del centro
- \_\_\_\_\_ Ayudar a entrenar a otros padres en el Comité de Reglamentos
- \_\_\_\_\_ Ayudar a llevar a los niños a sus citas
- \_\_\_\_\_ Participar en eventos para recaudación de fondos
- \_\_\_\_\_ Servicio en la Comite para Educación de Padres
- \_\_\_\_\_ Interpretar / Traducir
- \_\_\_\_\_ Otra actividad no mencionada arriba \_\_\_\_\_

¿Necesita usted transportación al centro el/ los día(s) que participa de voluntario?         Sí         No  
 ¿Le podemos llamar si necesitamos voluntarios?         Sí         No    Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/ Madre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_