

**DOÑA ANA COUNTY HEAD START**  
**TOILET TRAINING PLAN LETTER**  
**TO PARENT**

Date: \_\_\_\_\_

Child's Name: \_\_\_\_\_

Center: \_\_\_\_\_

Dear: \_\_\_\_\_

Attached is a copy of the toilet training plan for your child which we will be using at the center.

We are requesting that you also follow this same toilet training plan at home. If at all possible, **DO NOT USE DIAPERS**, we recommend training pants (disposable or cloth) or regular underwear.

**My child's size of training pant is:**\_\_\_\_\_.

I use approximately \_\_\_\_\_ per day.

We will be using a reward system of stickers to reinforce our toilet training plan. We encourage you to come up with your own rewards at home.

Let's get together on \_\_\_\_\_ to review and discuss the toilet training plan.

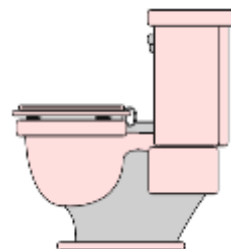
Feel free to call your child's center at \_\_\_\_\_ if you have any questions.

Lead Teacher: \_\_\_\_\_

**ENTERED INTO CHILDPLUS**

**BY:** \_\_\_\_\_

**DATE:** \_\_\_\_\_



# HEAD START DEL CONDADO DE DOÑA ANA

## PLAN DE ENTRENAMIENTO

### CARTA PARA PADRES

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

Nombre del niño: \_\_\_\_\_

Centro: \_\_\_\_\_

Estimado: \_\_\_\_\_

Adherido está una copia del plan de entrenamiento para su niño/niña que estaremos usando en el centro.

Estamos pidiendo que usted también siga el mismo plan de entrenamiento en la casa. Si es posible, **NO USE UTILICE LOS PAÑALES DESECHABLES.** Nosotros recomendamos los calzoncitos para entrenar ya sean de tela o desechables, o los calzoncitos regulares. Revise o cambie el calzoncito si esta mojado o manchado.

**El tamaño de calzoncito de entrenamiento que usa mi niño: \_\_\_\_\_.**

Utiliza aproximadamente \_\_\_\_\_ por dia.

Estarémos usando una sistema de premiar. Usarémos engomados, para reforzar el plan de entrenamiento. Les animámos que en su casa, tengan una sistema de premiar.

Vamos a tener una reunión el \_\_\_\_\_ para revisar y discutir el plan de entrenamiento.

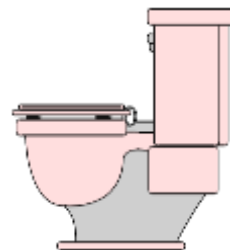
Si tienen cualquier pregunta por favor llame el centro de su niño/niña a \_\_\_\_\_.

Maestra: \_\_\_\_\_

ENTERED INTO CHILDPUS

BY: \_\_\_\_\_

DATE: \_\_\_\_\_



# TOILET TRAINING PLAN

\_\_\_\_\_  
**CHILD'S NAME**

\_\_\_\_\_  
**CENTER**

Is your child potty trained (Urination)?                      Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Is your child potty trained (Bowel Movement)?              Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Teacher will ask child every \_\_\_\_\_ minutes if child needs to go to the restroom.

If your child says NO, then after one (1) hour teacher will take child to the restroom and check or change if child is wet and/or soiled.

If your child urinates in toilet, child will receive 1 (one) sticker.

If your child has a bowel movement in the toilet, child will receive 2 stickers.

If child remains dry for entire week, child will receive a box of crayons.

Please present rewards immediately **AND NOT IN THE PRESENCE OF OTHER CHILDREN.**

Give the child positive verbal praise each time the child makes an attempt to go to the restroom.

\_\_\_\_\_  
Teacher's Name

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**ENTERED INTO CHILDPLUS**

**BY:** \_\_\_\_\_

**DATE:** \_\_\_\_\_

# PLAN DE ENTRENAMIENTO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL NIÑO

\_\_\_\_\_  
CENTRO

El niño/a está entrenado (Orina)? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
El niño/a está entrenado (Movimiento intestinal)? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Maestra le preguntará al niño cada \_\_\_\_\_ minutos si necesita ir al baño.

Si el niño dice no después de una hora la maestra lo llevará al baño y lo revisará o lo cambiará si esta mojado o sucio.

Si el niño orina, recibirá un (1) engomado.

Si el niño tiene un movimiento intestinal, el niño recibirá dos engomados.

Si el niño permanece seco durante toda la semana, recibirá una caja de colores (crayolas).

Por favor entregue el premio inmediatamente y **NO EN LA PRESENCIA DE OTROS NIÑOS.**

Alabe al niño positivamente cada vez que hace el intento de ir al baño.

\_\_\_\_\_  
Maestra

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre

\_\_\_\_\_  
Fecha

ENTERED INTO CHILDPLUS

BY: \_\_\_\_\_

DATE: \_\_\_\_\_

# PARENTS TOILET TRAINING AGREEMENT

\_\_\_\_\_  
Name of Child

**I WILL PROVIDE 2 CHANGES OF CLEAN CLOTHES (shirt, pants, socks, underwear). Let us know if this will be a problem.**

**I WILL RECEIVE THE TOILET TRAINING CALENDAR EVERY THURSDAY FROM THE HEAD START STAFF AND CONTINUE TO WRITE IN THE PROGRESS OF MY CHILD DURING FRIDAY AND THE WEEKEND.**

**I WILL RECEIVE A COPY OF THE TOILET TRAINING PLAN AND A DAILY MONITORING REPORT.**

**I WILL RETURN THE CALENDAR EVERY MONDAY MORNING (OR AFTERNOON) TO THE HEAD START CENTER.**

\_\_\_\_\_  
Parent's Signature

\_\_\_\_\_  
Teacher's Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Date

ENTERED INTO CHILDPUS

BY: \_\_\_\_\_

DATE: \_\_\_\_\_

# **CONTRATO DE ENTRENAMIENTO PARA LOS PADRES**

\_\_\_\_\_  
**Nombre del Niño**

**MANDARE 2 CAMBIOS DE ROPA LIMPIA (camisa, pantalones, calcetines, ropa interior). Déjenos saber si esto le causa un problema.**

**RECIBIRÉ EL CALENDARIO DEL PLAN DE ENTRENAMIENTO CADA JUEVES DEL PERSONAL DEL CENTRO Y CONTINUARÉ ESCRIBIENDO EL PROGRESO DE MI HIJO LOS VIERNES Y EL FÍN DE SEMANA.**

**RECIBIRÉ UNA COPIA DEL PLAN DE ENTRENAMIENTO DEL INODORO Y UN REPORTE DIARIO DE MONITOREO.**

**REGRESARÉ EL CALENDARIO CADA LUNES POR LA MAÑANA (O EN LA TARDE) AL PERSONAL DE HEAD START.**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Padre**

\_\_\_\_\_  
**Firma de la Maestra**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

**ENTERED INTO CHILDPUS**

**BY: \_\_\_\_\_**

**DATE: \_\_\_\_\_**

