

Doña Ana County Head Start Family Partnership Agreement

Child's Name: _____

Parent's Name: _____

Center: _____

Family Goal Setting Offered: Yes No

I would not like to participate in the Family Goal Setting Process with DACHS at this time.

Effective Dates: _____ to _____

Focus Area:	
<input type="checkbox"/> Family Well-Being	<input type="checkbox"/> Positive Parent-Child Relationships
<input type="checkbox"/> Families as Lifelong Educators	<input type="checkbox"/> Families as Learners
<input type="checkbox"/> Family Engagement in Transitions	<input type="checkbox"/> Family Connections to Peer & Community
<input type="checkbox"/> Families as Advocates & Leaders	

Family Goal:	
<input type="checkbox"/> Short Term	
<input type="checkbox"/> Long Term	

Family Outreach Responsibility / Time Line:

Family Responsibility / Time Line:

Parent Signature: _____

Date: _____

Staff Signature: _____

Date: _____

Goals f/u 0-----10-----20-----30-----40-----50-----60-----70-----80-----90-----100

Head Start Del Condado De Doña Ana Acuerdo para una Asociación de Familia

Dombre de Nino: _____ Nombre de Padre: _____ Centro: _____

Proceso Familiar Estableciendo Metas se ofreció: Si No

En este momento no me gustaria participar en una Asociación Familiar con DACHS.

Dias Efectivos: _____ a _____

Area de Concentración:	
<input type="checkbox"/> Bienestar Familiar	<input type="checkbox"/> Relaciones positivas entre padre e hijo
<input type="checkbox"/> Familia como Educadores de por vida	<input type="checkbox"/> Familia como estudiantes
<input type="checkbox"/> Participación de la Familia en las transiciones	<input type="checkbox"/> Asociaciones entre las familia con la comunidad
<input type="checkbox"/> Familia como líderes y abogacia de derechos	

Meta de la familia:	
<input type="checkbox"/> Corto Plazo	
<input type="checkbox"/> Largo Plazo	

Responsabilidad de la Trabajadora de Familia / Linea de Tiempo:

Responsabilidad de la Familia / Linea de Tiempo:

Firma del Padre(s): _____ Fecha: _____ Firma de Personal: _____ Fecha: _____

Goals f/u 0-----10-----20-----30-----40-----50-----60-----70-----80-----90-----100

