

Nombre del niño: _____ Fecha: _____ LOC ID: _____ FS/PE 13b

Lower Columbia College
Head Start/EHS/ECEAP
Recibo del Manual para Padres/Orientación

Reconozco que he recibido una copia, en formato electrónico o impreso, del Manual para Padres para el programa de hijo en Head Start/EHS/ECEAP correspondiente al año escolar actual.

Nombre del Padre: _____ Firma del Padre: _____ Fecha: _____

Nombre del Padre: _____ Firma del Padre: _____ Fecha: _____