

FIPP Early Head Start: ¡Una gran manera de aprovechar al máximo la vida en familia con su hijo(a) pequeño(a)...y divertirse haciéndolo!

Familias con niño(a)s pequeños desde recién nacidos hasta los 3 años, así como madres embarazadas y sus parejas, están invitadas a vivir la experiencia de FIPP Early Head Start.

Cuando usted participa en FIPP Early Head Start, usted podrá:

- DISFRUTAR un mundo de actividades para niño(a)s y familias que ayudan a fortalecer las habilidades existentes y a construir nuevas aptitudes.
- ELABORAR prioridades y metas para su propio(a) hijo(a) y familia, así como desarrollar buenas estrategias para alcanzar esos objetivos.
- SER RECONOCIDO(A)S como las personas, que toman decisiones más importantes en las vidas de sus hijo(a)s y familia.
- ALCANZAR un mayor nivel de crecimiento y de bienestar para su hijo(a) y su familia.
- OBTENGA acceso a una fuente de recursos para su hijo(a) y su familia en su comunidad.
- UNASE a una alianza comprometida a apoyar a su hijo(a) pequeño(a) y familia con respecto, confianza y compasión.
- AVOQUE por su hijo.

También disponible:

- Información sobre desarrollo prenatal
- Grupos de padres
- Apoyo nutricional
- Diario y libros sobre el embarazo
- Grupos de apoyo sobre crianza
- Clases de primeros auxilios y RCP
- Biblioteca para préstamo de libros y videos
- Información sobre comportamiento, crecimiento y desarrollo infantil
- Información sobre recursos en su comunidad
- Exámenes dentales con regularidad
- Asistencia para obtener exámenes médicos
- Evaluación de desarrollo infantil
- Ayuda con transporte



FIPP Early Head Start

Centro de Recursos para la Familia
401 East Main Street
Taylorsville, NC 28681
(828) 635-1479
(828) 635-1469 Fax

Oficina central de FIPP

Programa para la Familia, Preescolar y la Infancia
300 Enola Road
Morganton, NC 28655
(828) 433-2661
www.fipp.org

Para más información, comuníquese con:

Monica Shaw
Coordinadora de Early Head Start
(828) 635-1479
monica.shaw@ncmail.net



FIPP Early Head Start es financiado por la Administración para los Niños y Familias, y por el Programa para la Familia, Preescolar y la Infancia del Centro de Desarrollo J. Iverson Riddle Developmental Center, The Enola Group, y socios en la comunidad



Programa para la Familia, Preescolar y la Infancia



Early Head Start
del Condado de Alexander



Alexander County

Early Head Start



FIPP Early Head Start

¡Una gran manera de aprovechar al máximo la vida en familia con su hijo(a) pequeño(a)...y divertirse haciéndolo!

Visitas al Hogar y a la Comunidad

Cuando usted y su hijo(a) se inscriben en el programa de visitas al hogar de FIPP Early Head Start, recibirán visitas semanales de un visitador del hogar, el cual:

- Compartirá información sobre desarrollo infantil con usted, de forma oportuna.
- Le brindará apoyo con respecto a su habilidad de tomar buenas decisiones para su familia.
- Se le unirá para utilizar actividades diarias de forma creativa, para promover el aprendizaje y desarrollo de su hijo(a).
- Le ayudará a identificar las metas de mayor importancia con respecto a su hijo(a) y familia, y le ayudará a desarrollar un plan para cumplirlas... ¡y cumplir sus sueños!
- Le invitará a participar en paseos a la comunidad.



FIPP Early Head Start

Centro de Recursos para la Familia
 401 East Main Street
 Taylorsville, NC 28681
 (828) 635-1479
 (828) 635-1469 Fax

Oficina central de FIPP

Programa para la Familia, Preescolar y la Infancia
 300 Enola Road
 Morganton, NC 28655
 (828) 433-2661
 www.fipp.org



Programa para la Familia,
Preescolar y la Infancia

Early Head Start
del Condado de Alexander



Application

** (Required Information)*

SU INFORMACION	
*Fecha:	*Nombre (nombre y apellido)
* Dirección:	*Teléfono de la casa: ()
*Ciudad/Estado/Apartado postal:	Teléfono celular: ()
*Condado:	Teléfono del trabajo: ()
*¿Cuándo es el mejor momento para comunicarse con usted?	

INFORMACIÓN SOBRE SU HIJO(HIJOS)			
* Aplicando como mujer embarazada <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	*Fecha prevista del nacimiento :		
Nombre del (de la) niño(a):	*Fecha de nacimiento:	*Género: <input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña	Parentesco con el (la) niño(a): ¿Está el niño bajo tutela temporal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nombre del (de la) niño(a):	*Fecha de nacimiento:	*Género: <input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña	Parentesco con el (la) niño(a): ¿Está el niño bajo tutela temporal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nombre del (de la) niño(a):	*Fecha de nacimiento:	*Género: <input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña	Parentesco con el (la) niño(a): ¿Está el niño bajo tutela temporal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nombre del (de la) niño(a):	*Fecha de nacimiento:	*Género: <input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña	Parentesco con el (la) niño(a): ¿Está el niño bajo tutela temporal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Previo a la inscripción, debe verificar sus ingresos por medio de uno de los siguientes :

Información Financiera		Información laboral/Información de estudiante	
Ingresos combinados anuales _____		¿Trabaja actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Estudia actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Sobre de pago	<i>Verifico que la información que he brindado es verdadera acorde a mi conocimiento</i> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Nombre _____ Firma _____		
<input type="checkbox"/> Talonario de pago			
<input type="checkbox"/> Confirmación del jefe o empresa			
<input type="checkbox"/> Documentos que confirmen que recibe SSI o TANF			
<input type="checkbox"/> Formularios W-2			
<input type="checkbox"/> Formulario de impuestos 1040	Estoy interesado en: <input type="checkbox"/> Cuidado infantil <input type="checkbox"/> Visitas al hogar y grupos de juego		