

SAN BERNARDINO COUNTY  
PRESCHOOL SERVICES DEPARTMENT  
*Opcion del Programa en el hogar de Head Start*

**THE PARENT/HOME VISITOR CONSENT TO PARTICIPATE**

*Consentimiento entre padre y visitantes domiciliarios para participar en el programa.*

**As a parent, I agree to a Home Visitor coming into my home to assist me with my pregnancy/infant. I also agree to do the following:**

*Como padre/madre, estoy de acuerdo que la visitadora domiciliaria venga a mi casa y me ayuda con mi hijo. Tambien, estoy de acuerdo con lo siguiente:*

- **Call the day before if I will not be home.**
- *Llamar el dia antes de a visita si no voy a estar en casa.*
  
- **Leave a note if it is impossible to call.**
- *Dejar una nota si fue imposible llamar.*
  
- **Be in the home during the entire visit.**
- *Estar en la casa durante la visita.*
  
- **With the Home Visitor, plan health/family partnership goals.**
  
- **Report progress each week related to health/family partnership goals.**

**As a Home Base Visitor, I agree to respect the home and to the best of my ability:**

*Como la visitadora dominiara, estoy de acuerdo a respetar a su hogar y cumplir con lo siguiente:*

- **Call if a visit must be cancelled.**
- *Llamer si tengo que cancelar la visita.*
  
- **Agree to visit you at the time specified by each party.**
- *Visitar su hogar el dia de la semana y hora acordada.*
  
- **Explain the procedures I am using.**
- *Explicar el procedimiento/proceso que estoy utilizando.*
  
- **Be well planned for each visit.**
- *Estar lista para cada visitada.*
  
- **Provide opportunities for socialization twice a month and encourage parent to participate.**
  
- **Help you develop knowledge and skills so you can be an effective parent, teacher and advocate for yourself and your infant.**
- *Ayudarle a desarrollar la habilidad de ser un padre/madre y maestro effective para su hijo.*

**Parent's Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_  
Firma del padre Fecha

**Home Visitor's Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_  
Firma del visitador domiciliario Fecha