

CIRCLES OF CARE

Calendario diario de verano

Familia de crianza temporal _____ Nombre del niño _____

Este calendario entra en vigor para las siguientes fechas: _____ hasta _____

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
AM 6:00-7:00							
7:00-8:00							
9:00-10:00							
11:00-12:00							
PM 12:00-1:00							
1:00-2:00							
2:00-3:00							
3:00-4:00							
4:00-5:00							
5:00-6:00							
6:00-7:00							
7:00-8:00							
8:00-9:00							
9:00-10:00							
10:00-11:00							
11:00-12:00							

CIRCLES OF CARE

Formulario de planificación de actividades recreativas

Familia de crianza temporal _____ Nombre del niño _____

ACTIVIDAD	SUPERVISIÓN
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____
7. _____	_____
8. _____	_____
9. _____	_____
10. _____	_____
11. _____	_____
12. _____	_____
13. _____	_____
14. _____	_____
15. _____	_____
_____	_____
_____	_____

Actividades comunitarias y familiares

EDUCATIVAS

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

RECREATIVAS

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____