

# EMBARAZO A PREESCOLAR Formulario de Referencia

<b>Información del padre</b>	Nombre: _____ Iniciales de Segundo Nombre: _____ Apellido: _____		
	Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____		
	Idioma preferido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Género: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/>		
	# De Teléfono: _____ Teléfono Alternativo: _____ ¿Está bien dejar un mensaje? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

<b>Información de familia</b>	Padre por primera vez: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Embarazada: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Fecha de Aliviarse: _____		
	Atención Prenatal: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
	Nombre de niño: _____ Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____		
	Género: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Nombre y Teléfono de contacto de Emergencia: _____		
Tiene el niño un IEP o IFSP: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Hay otros niños de 0-5 años en la casa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

**\*Escoge uno solamente\***

# de fax

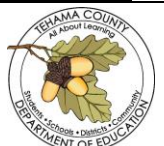
*Sólo para uso de Oficina*

Programas Disponibles	# de fax	
<input type="checkbox"/> <b>Healthy Families Tehama</b> , Salud Pública del Condado de Tehama	<u>530-527-0362</u>	
<input type="checkbox"/> <b>El Programa de Preparación Escolar</b> , Departamento de Educación del Condado de Tehama	<u>530-529-4120</u>	
<input type="checkbox"/> <b>Early Head Start/ Head Start</b> , Northern California Child Development, Inc.	<u>530-528-7813</u>	
<input type="checkbox"/> <b>El Programa Comenzando Saludable</b> , Salud Publica del Condado de Tehama	<u>530-527-0362</u>	
<input type="checkbox"/> <b>El Programa Preescolar del Estado</b> , Departamento de Educación del Condado de Tehama	<u>530-529-4120</u>	

Yo autorizo que la organización mencionada abajo comparta la información incluida en este formulario de referencia a las agencias/programas asociados que figuran en la lista para contactarme con respecto a los servicios locales gratuitos. Doy mi permiso para que la asociación Embarazo a Preescolar comparta mi información, según sea necesario y dentro de los medios confidenciales, para asistir a mi familia e hijo(s) en encontrar el mejor programa posible. Mientras espero que comiencen los servicios, entiendo que cualquiera de los Programas de la Alianza Entre Embarazo y Preescolar se podrá contactarme u ofrecerme servicios.

Firma del cliente \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

<b>Referral Source</b>	CW HVI <input type="checkbox"/>	
	Organization: _____	Unit/Dept. _____
	Referred By (Staff Name): _____	Phone: _____
	Email: _____	Fax: _____ Referral Date: _____
	Additional Information: Please add any information that would help the receiving program work with this family. _____	



# EMBARAZO A PREESCOLAR Formulario de Referencia

## Descripción de los Programas y Dónde Mandar la Referencia

**Los socios del Embarazo a Preescolar coordinará el mejor programa apropiado para su familia.**

**Healthy Families Tehama** le ofrece su propio visitante de casa de apoyo familiar para ayudarle ser el/los mejor/es padre(s) que pueda ser. Los servicios se ofrecen a mujeres embarazadas y familias con niños de 0 a 3 años e incluyen apoyo emocional centrado en la familia, referencias a otros servicios, asistencia para navegar los servicios disponibles en la comunidad, educación, y estableciendo metas sobre su carrera. Los servicios se ofrecen en su hogar o lugar de su elección. No hay costos o requisitos de ingresos para los servicios.

Por favor remita por fax a 530-527-0362 O Manda por correo a P.O. Box 400 Red Bluff, Ca 96080

---

**The School Readiness Program - El Programa de Preparacion Escolar** proporciona educación para padres y apoyo a madres embarazadas y familias con niños de edades 0 a 5 años sin costo y sin requisitos de ingresos. Los servicios ofrecidos incluyen educación personalizada para padres usando el currículo de visitas a hogares Padres Como Maestros, grupos de juego semanales, exámenes de desarrollo y acceso a recursos y servicios comunitarios.

Por favor envía a [mwilson@tehamaschools.org](mailto:mwilson@tehamaschools.org) O manda por fax a 530-529-4120 Attn: School Readiness

---

**Healthy Beginnings - El Programa Comenzando Saludable** es un programa de enfermería de parte de Salud Pública que brinde educación, referencias, y administración de casos. Este programa está disponible a mujeres embarazadas y familias con niños de 0 a 5 años.

Por favor remita por Fax a 530-527-0362 O Manda por correo a P.O. Box 400 Red Bluff, Ca 96080

---

**Northern California Child Development, Inc. (Early Head Start/Head Start)** los programas promueven la preparación escolar de niños de hasta 5 años de familias de bajos ingresos. Los servicios se brindan a niños y familias en áreas centrales de aprendizaje temprano, salud y bienestar familiar, mientras se involucra a los padres como socios en cada paso del camino. Head Start abarca los programas preescolares de Head Start, que principalmente atienden a niños de 3 y 4 años, y programas de Early Head Start para bebés, niños pequeños y mujeres embarazadas.

Por favor remita por Fax a 530-528-7813 Attn: ERSA

---

**The State Preschool Program - El Programa Preescolar del Estado** tiene 7 sitios que ofrecen aprendizaje práctico y creativo para niños, incluyendo matemáticas, alfabetización, ciencia, arte y centros de descubrimiento. Sin costo a familias que califican debajo de los ingresos calificadorios, se ofrecen programas de medio día y días completos disponibles para niños de 3-5 años. Lugares de pagos privados disponibles con horarios de medio día y de día completo. Contamos con personal con bastante experiencia en un ambiente seguro y enriquecedor donde se sirven comidas nutritivas.

Por favor envía a [cstroing1@tehamaschools.org](mailto:cstroing1@tehamaschools.org) o Fax a 530-529-4120 Attn: State Preschool

**Envía a:**

**School Readiness**

**1135 Lincoln St, Red Bluff, Ca 96080**

**Teléfono: (530) 528-7305 Fax: (530) 529-4120 Atención: School Readiness**

**[mwilson@tehamaschools.org](mailto:mwilson@tehamaschools.org)**

