

REGINA COELI CHILD DEVELOPMENT CENTER
HOME SCHOOL CONNECTION LOG (To be filled out by volunteer/parent)

Month/Year _____/20____

Center: _____

Please list **ACTUAL TIME** spent on each activity.

MONDAY	TUESDAY	WEDNESDAY	THURSDAY	FRIDAY	SATURDAY	SUNDAY
Date _____	Date _____	Date _____	Date _____	Date _____	Date _____	Date _____
Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____
Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____
Date _____	Date _____	Date _____	Date _____	Date _____	Date _____	Date _____
Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____
Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____
Date _____	Date _____	Date _____	Date _____	Date _____	Date _____	Date _____
Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____
Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____
Date _____	Date _____	Date _____	Date _____	Date _____	Date _____	Date _____
Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____
Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____
Date _____	Date _____	Date _____	Date _____	Date _____	Date _____	Date _____
Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____
Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____

Child's Name (PRINT LEGIBLY): _____ Class #: _____

Adult Name (PRINT LEGIBLY): _____ Adult signature: _____

OFFICE USE ONLY

Total Minutes _____

Total Time (Total min / 60 min) _____

Recorded Time (Rounded Hours) _____

I certify that above listed volunteer services are allowable, necessary, and reasonable for the operation of a Head Start/Early Head Start program.

Receiving STAFF Signature _____ Date: _____ Page ___ of ___

GoEngage Recorder (print) _____ Date _____



Home/School Connection

Feel free to select from the list below or create your own activity to work with your
Have lots of fun!



<p><u>Physical Development & Health</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Help your child button or zip his/her clothing. 2. Play throwing & catching a ball with your child. 3. Help your child follow hand washing procedures. 	<p><u>Social & Emotional Development</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Have your child look in a mirror and name body parts. 5. Show your child how to look happy, angry, sad, excited... 6. Play games that require waiting for a turn. 	<p><u>Approaches to Learning</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Put together a puzzle. 8. Let your child choose a book for you to read. 9. Play Simon says, stand on one foot and touch your nose. 	<p><u>Mathematics</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 10. Help your child measure things around the house, using their hand, feet, or ruler. 11. Have your child fill in the next number as you count, 1,2,3..Use other number patterns. 12. Draw a circle, square, triangle for your child to copy. Look for those shapes in your home. 	<p><u>Literacy</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 13. Have your child make up silly words such as, froggy, loggy, doggy, etc... 14. Read a short story and ask your child questions. Ex. Who was in the story? What happened in the story? 15. Have your child think of words that begin with the same letter of his/her name.
<p><u>Science</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 16. Take your child for a walk outside and listen for sounds. Have your child tell you what they hear. 17. Collect rocks, leaves, etc. and compare big/small, heavy/light, and ask how many. 18. Help your child use water and food coloring to mix colors. 	<p><u>Social Studies</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 19. Have child name the people that live in their home. 20. Have child pretend to be a career person; firefighter, doctor, teacher, mail carrier, etc. 21. Have child tell you their full name and age. 	<p><u>Creative Arts</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 22. Read a familiar story, and have your child act it out with you. 23. Play music and encourage your child to dance, clap, or stomp to the beat. 24. Have your child draw a picture and post on the refrigerator. 	<p><u>Language</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 25. Have your child tell about their day at school and answer questions about school. 26. Have your child repeat rhymes; Jack & Jill, Humpty dumpty, & Jack-Be-Nimble. 27. Have your child follow 2-3 step directions: "pick up the toy and put it on the chair". 	<p><u>Logic and Reasoning</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 28. Have your child sort toys and objects by size, color, or shape. 29. Practice "Stop, Drop, and Roll" with your child. Practice a family fire drill and make a plan. 30. Have your child put on shirt, pants, socks, jacket, and other clothing--assist when necessary.

31.

32.

33.

REGINA COELI CHILD DEVELOPMENT CENTER
CONEXION DE CASA Y ESCUELA (Sera completado por voluntarios/padres)

MES/AÑO _____/20____

Centro: _____

Por favor escriba el tiempo que duro la actividad.

MONDAY	TUESDAY	WEDNESDAY	THURSDAY	FRIDAY	SATURDAY	SUNDAY
Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____
Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____
Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____
Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____
Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____
Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____
Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____
Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____
Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____
Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____
Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____
Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____
Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____				
Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____				
Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____				

Nombre del niño/a (ESCRIBIR CLARO): _____ Clase #: _____

Nombre del adulto (ESCRIBIR CLARO): _____ Firma del adulto: _____

OFFICE USE ONLY
Total Minutes _____
Total Time (Total min / 60 min) _____
Recorded Time (Rounded Hours) _____

I certify that above listed volunteer services are allowable, necessary, and reasonable for the operation of a Head Start/Early Head Start program.

Receiving STAFF Signature _____ Date: _____ Page ___ of ___

GoEngage Recorder (print) _____ Date _____



Casa/Escuela Coneccion

Sientase libre de escoger de la lista de abajo or puede crear su propia actividad para Disfrute Gozando!



<p><u>Desarrollo Fisico y Salud</u></p> <p>1. Ayude a su niño/a ha abotonar ó subir el zipper de su ropa.</p> <p>2. Juegue de tirar y cachar la pelota con su niño/a.</p> <p>3. Ayude a su niño/a a seguir el procedimiento de como lava las manos</p>	<p><u>Desarrollo Social y Emocional</u></p> <p>4. Dejar que su niño/a use un espejo y nombre partes de su cuerpo.</p> <p>5. Demuestre a su niño/a de como verse feliz,enojado,trizte, emocionado...</p> <p>6. Jugar juegos que requieran esperar turno.</p>	<p><u>Aproches de Aprendizaje</u></p> <p>7. Completar un rompecabeza .</p> <p>8. Deje que su niño/a escoja un libro para que usted lo lea.</p> <p>9. Jugar que dijo Simon , Pararse en un pie y tocarse la nariz.</p>	<p><u>Matematicas</u></p> <p>10. Ayude a su niño/a ha medir cosas alrededor de la casa, usando manos,sus pies ó una regla.</p> <p>11. Deje que su niño/a diga el próximo numero cuando usted cuenta, 1,2.3... Use otros modelos.</p> <p>12. Dibuje un circulo, cuadrado, triangulo y deje que su niño/a trate de copiarlos. Encuentre otros.</p>	<p><u>Lectura</u></p> <p>13. Deje que su niño/a diga palabras divertidas como froggy, loggy, doggy, etc...</p> <p>14. Leale una cuento corto y haga preguntas como por ejemplo: Quien estaba en el cuento?Que paso en el cuento?</p> <p>15. Haga que su niño/a piense palabras que empiezan con la misma letra diga el ejemplo.</p>
<p><u>Ciencia</u></p> <p>16. llevar a su hijo a dar un paseo fuera, escuchar los sonidos. Haga que su niño le cuente lo que oyen.</p> <p>17. Recoger rocas, hojas, etc compara grande / pequeño, pesado / ligero, y preguntar cuántos.</p> <p>18. Ayude a su niño el uso del agua y colorante de alimentos para mezclar colores.</p>	<p><u>Estudios Sociales</u></p> <p>19. Haz que el niño/a te diga los nombres de las personas que viven en casa.</p> <p>20. Haz que tu niño/a pretenda se un profesional; bombero,doctor,maestro, cartero, etc.</p> <p>21. Haz que tu niño/a te diga su nombre completo y su edad.</p>	<p><u>Arte Creativo</u></p> <p>22. Lee una historia familiar y deja que el sea un personaje y tu otro.</p> <p>23. Escucha musica y trata que tu niño/a baile,aplauda, ó pare al escuchar cierta nota.</p> <p>24. Haga que su niño/a dibuje algo y pongalo en el refrigerador.</p>	<p><u>Lenguaje</u></p> <p>25. Haga que su niño/a le diga acerca de su dia en la escuela, haga preguntas de la escuela.</p> <p>26. Haga que su niño/a repita canciones como; Jack & Jill, Humpty dumpty, & Jack-Be-Nimble.</p> <p>27. Decir a su niño/a que siga instrucciones dando direccion de 2-3 pasos: "recoge los juguetes y ponlos en la caja</p>	<p><u>Razonamiento yLógica</u></p> <p>28. Haga que su niño/a coloque los objetos por tamaño,color ó figura.</p> <p>29. Practique "Alto,Tirese, y de vueltas!" con su niño/a. Practique para caso de incendio que debe de hacer y tenga un plan.</p> <p>30. Haga que su niño/a se ponga la camisa,pantalon,calcetines, chaqueta y otra ropa sin asistencia</p>

31.

32.

33.

REGINA COELI CHILD DEVELOPMENT CENTER
HOME SCHOOL CONNECTION LOG (To be filled out by volunteer/parent)

Month/Year _____/20____

Center: _____

Please list **ACTUAL TIME** spent on each activity.

MONDAY	TUESDAY	WEDNESDAY	THURSDAY	FRIDAY	SATURDAY	SUNDAY
Date _____	Date _____	Date _____	Date _____	Date _____	Date _____	Date _____
Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____
Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____
Date _____	Date _____	Date _____	Date _____	Date _____	Date _____	Date _____
Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____
Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____
Date _____	Date _____	Date _____	Date _____	Date _____	Date _____	Date _____
Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____
Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____	Time: _____
Date _____	Date _____	Date _____				
Activity # _____	Activity # _____	Activity # _____				
Time: _____	Time: _____	Time: _____				

Child's Name (PRINT LEGIBLY): _____ Class #: _____
 Adult Name (PRINT LEGIBLY): _____ Adult signature: _____

OFFICE USE ONLY

Total Minutes _____

Total Time (Total min / 60 min) _____

Recorded Time (Rounded Hours) _____

I certify that above listed volunteer services are allowable, necessary, and reasonable for the operation of a Head Start/Early Head Start program.

Receiving STAFF Signature _____ Date: _____ Page ___ of ___

GoEngage Recorder (print) _____ Date _____



Home/School Connection

Feel free to select from the list below or create your own activity to work with your child.
Have lots of fun!



<p><u>Physical Development & Health</u></p> <ol style="list-style-type: none">1. Tummy time: place your child on their stomach and encourage child to roll over or crawl.2. Play throwing, catching, and kick a ball with your child.3. Help your child button or zip his/her clothing.4. Blow bubbles and have your child chase and pop them.5. Give your child a piece of paper to crumble or rip.	<p><u>Social & Emotional Development</u></p> <ol style="list-style-type: none">6. Talk to your child during feeding, diapering, and bath time.7. Play “Ring Around the Rosie” with your child and other family members.8. Have your child look in mirror and point to or name their body parts.9. Show your child how to look happy, sad, angry, excited....	<p><u>Approaches to Learning</u></p> <ol style="list-style-type: none">10. Give your baby a rattle to shake to produce noise.11. Let your child choose a book for you to read.12. Play “If You're Happy And You Know It” with your child.13. Let your child put together a puzzle.14. Sing counting and rhymes songs with your child.
<p><u>Cognition & General Knowledge</u></p> <ol style="list-style-type: none">15. Look at family photos and have your child name family members.16. Help your child count their fingers and toes.17. Point out and talk about the colors you and your child see around the house.18. Let your child help with laundry and talk about the different sizes as you fold them.19. Cut out shapes, talk about them and let your child glue them on paper.	<p><u>Language & Literacy</u></p> <ol style="list-style-type: none">20. Play Peek-A-Boo with your baby.21. Cuddle your baby on your lap and hold a book so that both of you can see. While turning the pages, talk about what you see.22. Read a book with you child.23. Have your child follow 2-3 step directions.	<p><u>Creative Arts</u></p> <ol style="list-style-type: none">24. Play music and encourage your child to dance, clap, or stomp to the beat.25. Have your child draw a picture and post it on the refrigerator.26. Sing songs with your child.27. Sit your baby in a highchair and give child one or two blocks or spoons to bang on its tray.

28

29

30

REGINA COELI CHILD DEVELOPMENT CENTER
CONEXION DE CASA Y ESCUELA (Sera completado por voluntarios/Padres)

MES/AÑO _____/20____

Centro: _____

Por favor escriba el tiempo que duro la actividad.

MONDAY	TUESDAY	WEDNESDAY	THURSDAY	FRIDAY	SATURDAY	SUNDAY
Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____
Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____
Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____
Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____
Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____
Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____
Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____
Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____
Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____
Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____
Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____
Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____
Fecha _____	Fecha _____	Fecha _____				
Actividad # _____	Actividad # _____	Actividad # _____				
Tiempo: _____	Tiempo: _____	Tiempo: _____				

Nombre del niño/a (ESCRIBIR CLARO): _____ Clase #: _____

Nombre del adulto (ESCRIBIR CLARO): _____ Firma del adulto: _____

OFFICE USE ONLY
Total Minutes _____
Total Time (Total min / 60 min) _____
Recorded Time (Rounded Hours) _____
<input type="checkbox"/> Home-Based Student

I certify that above listed volunteer services are allowable, necessary, and reasonable for the operation of a Head Start/Early Head Start program.

Receiving STAFF Signature _____ Date: _____ Page ___ of ___

GoEngage Recorder (print) _____ Date _____



Conneccion de Escuela y Casa

Siéntase libre de elegir de la siguiente lista o crear su propia actividad para trabajar con su hijo.
Diviertanse!



<p style="text-align: center;"><u>Salud y Desarrollo Físico</u></p> <ol style="list-style-type: none">1. El tiempo boca abajo: colocar a su hijo en su estómago y anime al niño a darse la vuelta o gatear.2. Jugar lanzar, atrapar y patear una pelota con su hijo.3. Ayude a su niño a botónar o cerrar el cierre de la ropa.4. Haga burbujas y que su niño las siga y las haga explotar.5. Déle a su niño una hoja de papel para desmoronarse o romper.	<p style="text-align: center;"><u>Desarrollo Social y Emocional</u></p> <ol style="list-style-type: none">6. Hable con su niño durante la alimentación, cambio de pañales y la hora del baño.7. Juega "Ring Around the Rosie" con su hijo y otros miembros de la familia.8. Haga que su hijo mira en el espejo y señalar o nombrar las partes del cuerpo.9. Muéstrela a su hijo cómo se veía feliz, triste, enojado, excitado	<p style="text-align: center;"><u>Métodos de Aprendizaje</u></p> <ol style="list-style-type: none">10. Déle a su bebé un sonajero a mover para producir ruido.11. Deje que su hijo elija un libro para leer.12. Juega "Si usted esta feliz y usted lo sabe" con su hijo.13. Deje que su niño arme un rompecabezas.14. Canta canciones de contar y rimas con su hijo.
<p style="text-align: center;"><u>Cognición y Conocimiento General</u></p> <ol style="list-style-type: none">15. Mira las fotos de la familia y pidale a su hijo que nombre miembros de la familia.16. Ayude a su niño a contar con los dedos de manos y pies.17. Señale y hable sobre los colores que usted y su niño ve alrededor de la casa.18. Deje que su niño ayude con la ropa y hable de los diferentes tamaños al doblar la.19. Corte formas, hable de ellas y deje que su hijo pegue en un papel.	<p style="text-align: center;"><u>Idioma y Alfabetismo</u></p> <ol style="list-style-type: none">20. Juega Peek-A-Boo con su bebé.21. Abraza a su bebé en sus brazos mientras para ver un libro. Mientras se giran las páginas hablen de lo que ven.22. Leer un libro con su hijo.23. Haga que su niño seguia direcciones de 2-3 pasos.	<p style="text-align: center;"><u>Artes Creativas</u></p> <ol style="list-style-type: none">24. Ponga música y anime a su niño a bailar, aplaudir, o pisar con el ritmo.25. Pídale a su niño que haga un dibujo y colocarlo en el refrigerador.26. Cantar canciones con su hijo.27. Siente al bebé en una silla infantil darle uno o dos bloques o cucharas para golpiar en su mesa y hacer ruido.

28

29

30