

Shasta Head Start Child Development, Inc.
Non-State Child Sign In/Out Log
Firma del padre al traer o recoger al niño del centro

Site/Classroom: _____ Child' Name: _____ Month/Year: _____
Lugar/Salón de Clase Nombre del Nino Mes/Año

[illegible]

Shasta Head Start Child Development, Inc.
Non-State Child Sign In/Out Log
Firma del padre al traer o recoger al niño del centro

Certifying Staff Signature: _____ Title: _____ Date: _____

[illegible]