Umatilla Morrow Head Start, Inc.
Attendance Log

Nombre del Niño/a_____Centro_____Mes/Año_____

Nombre del Padre(s)_____ EHS_____Head Start_____

FECHA	Firma del Padre/Custodiador	ENTRE	SALE	Initiales del Padre
9/21/04	Guadalupe Sanchez (por ejemplo)	7:30 am	4:15 pm	G.S.

TOTAL HOURS:_____

PROCESSED BY:_____