

Fortaleciendo Lazos y Empoderando a los Padres de Kentucky (KSTEP)
Formulario de Acuse de recibo

He recibido el folleto del Programa de KSTEP y lo he conversado con mi trabajador social del DCBS. Al firmar a continuación, reconozco que he leído y comprendido las expectativas del Programa de KSTEP y acepto participar.

Firma del participante

Fecha

Firma del participante

Fecha

Firma del participante

Fecha

Firma del participante

Fecha

Firma del trabajador del DCBS

Fecha