

**WHILE YOU WERE OUT**



**WHILE YOU WERE OUT**



**I CAME TO VISIT YOU.  
PLEASE CONTACT ME ABOUT THE  
FOLLOWING:**

- 1. Parent Meeting
- 2. Health Information
- 3. Your signature is needed  
on program documents
- 4. Monthly home visit
- 5. Other (Explain)

---



---



---

**Umatilla Morrow Head Start**

**Sorry, I missed you. I came by to share  
some of the services that UMCHS provides.  
Please call me for more information.**

Name: \_\_\_\_\_

Position: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_

---

**I CAME TO VISIT YOU.  
PLEASE CONTACT ME ABOUT THE  
FOLLOWING:**

- 1. Parent Meeting
- 2. Health Information
- 3. Your signature is needed  
on program documents
- 4. Monthly home visit
- 5. Other (Explain)

---



---



---

**Umatilla Morrow Head Start**

**Sorry, I missed you. I came by to share  
some of the services that UMCHS provides.  
Please call me for more information.**

Name: \_\_\_\_\_

Position: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_

---

**MIENTRAS ESTABA  
USTED AFUERA**



**VINE A VISITARLO(A). FAVOR DE  
CONTACTARME SOBRE LO  
SIGUIENTE:**

1.  Junta de padres
2.  Información de salud de su niño(a).
3.  Su firma se necesita en documentos para los servicios del programa.
4.  Nuestra visita mensual
5.  Otro (Explique)

—Umatilla Morrow Head Start

SIENTO NO HABERLO(A) ENCONTRADO(A). VINE PARA COMPARTIR ALGUNOS DE LOS SERVICIOS QUE NUESTRA AGENCIA PROVEE. FAVOR DE LLAMARME PARA MAS INFORMATION.

Nombre: \_\_\_\_\_

Posición: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**MIENTRAS ESTABA  
USTED AFUERA**



**VINE A VISITARLO(A). FAVOR DE  
CONTACTARME SOBRE LO  
SIGUIENTE:**

1.  Junta de padres
2.  Información de salud de su niño(a).
3.  Su firma se necesita en documentos para los servicios del programa.
4.  Nuestra visita mensual
5.  Otro (Explique)

—Umatilla Morrow Head Start

SIENTO NO HABERLO(A) ENCONTRADO(A). VINE PARA COMPARTIR ALGUNOS DE LOS SERVICIOS QUE NUESTRA AGENCIA PROVEE. FAVOR DE LLAMARME PARA MAS INFORMATION.

Nombre: \_\_\_\_\_

Posición: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_