

Kansas Department of Health and Environment
Departamento de Salud y Medio Ambiente de Kansas



Bureau of Child Care and Health Facilities
Oficina de Cuidado de Niños e Instituciones de Salud/

1000 SW Jackson, Suite 200,
Topeka, KS 66612-1274

Phone: 785 296 1270 Fax: 785-296-0803
Teléfono: 785 296 1270 Fax: 785-296-0803

Website: www.kdhe.state.ks.us/kidsnet/
Sitio Web: www.kdhe.state.ks.us/kidsnet/

Licensed Day Care Home and Group Day Care Home Use Only
Únicamente para Uso de las Guarderías de Niños en Hogares con Licencia y las Guarderías Grupales de Niños en Hogares

Report of Directed Readings or Video Viewing
Reporte de Lecturas Dirigidas o Vista de Videos

Name of the facility exactly as stated as it appears on the license
Nombre de la institución exactamente como aparece en la licencia

License Number
Número de la Licencia

Street Address Dirección	City Ciudad	Zip Code Código Postal	County Condado
-----------------------------	----------------	---------------------------	-------------------

Name of Caregiver Completing the Book/ Video Nombre del Cuidador de Niños que Completó la Lectura del libro o Terminó de Ver el Video		Date Completed Fecha de Finalización:	
Primer Nombre First Name	Apellido Last Name		
Title of the Book/ Video Tape Título del Libro / Video		Autor of the Book/ Video Tape Autor del Libro/ Video	
Publisher of the Book/ Video Tape Editor del Libro/ Video		Copyright Date Fecha de Derechos de Autor	Number of Pages (book) Número de Páginas (libro) or Hours/ Minutes (video) o Número de horas/Minutos (Video)

<p>1. Subject of the book/ video tape (Nutrition, health and safety, child development, discipline, etc.) 1. Tema del libro/ video (Nutrición, salud y seguridad, desarrollo del niño, disciplina, etc.)</p>
<p>2. Briefly summarize the book or video tape on the back of this page or attach separate sheet(s). (Use the chapter titles as your guide, and include the author's attitude toward the subject matter.) 2. Resuma brevemente el libro o el video al reverso de esta hoja o anexe una(s) hoja(s) separada(s). (Use los títulos de los capítulos como guía e incluya la opinión del autor sobre el tema contenido.)</p>
<p>3. What did you learn that you will practice in your child care home? ¿Qué aprendió que podrá practicar en su hogar de cuidado de niños?</p>
<p>4. Would you recommend or not recommend this book or video? 4. ¿Recomendaría o no este libro o video?</p>
<p>5. Additional Comments: Comentarios Adicionales:</p>

I ATTEST THAT ALL INFORMATION ON THIS FORM IS TRUE AND CORRECT
TESTIFICO QUE TODA LA INFORMACIÓN INCLUIDA EN ESTE FORMULARIO ES VERDADERA Y CORRECTA

Signature of Caregiver Completing the Book/ Video Firma del Cuidador de Niños que leyó/vio el Libro/ Video	Date Fecha
---	---------------

Approved for	Clock Hours By	
Aprobado por _____	Horas del Reloj, Por _____	
	Signature of Child Care Facility Surveyor Firma del Evaluador de Instituciones de Cuidado de Niños.	Date Fecha

COMPLETE SUMMARY ON BACK AND ATTACH ADDITIONAL PAGES AS NEEDED

COMPLETE EL RESUMEN AL REVERSO DE ESTE FORMULARIO Y ANEXE HOJAS ADICIONALES CONFORME SEA NECESARIO