Registro de Asistencia Diaria

FECHA: _____

SALON DE CLASES: _____

Nombre de Niño (Apellido, Primer Nombre)	**Edad del Niño en Cuidado***	Entrada	Salida	Entrada	Salida
Nombre de Personal (Apellido, Primer Nombre)		Entrada	Salida	Entrada	Salida

***Para niños menores de 24 meses, la edad debe escribirse en meses en el espacio proporcionado, como por ejemplo “18 meses”**