

RÉGIMEN DE VISITAS y CONTACTO

Para cada menor indique el tipo, tiempo, nivel de supervisión, frecuencia, duración, lugar de las visitas y organización de transportes. Revise tan a menudo como sea necesario. Si los niños están separados, también incluya un plan para visitas a hermanos. Cuando los niños tengan diferentes planes de visitas, se deberían completar formularios diferentes.

Nombre(s) del(los) niño(s):	

Este plan con _____	es efectivo	_____	hasta	_____
---------------------	-------------	-------	-------	-------

Supervisión requerida: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	por quién:
--	------------

--	--

Lugar de la visita:	
---------------------	--

--	--

Frecuencia de las visitas:	
----------------------------	--

--	--

Horas:	
--------	--

--	--

Duración de las visitas:	
--------------------------	--

--	--

Organización de transportes:	
------------------------------	--

--	--

Consideraciones especiales:	
-----------------------------	--

--	--

Llamadas telefónicas permitidas: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
--	--

Con quién:	Control necesario: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
------------	--	--	--

	Control necesario: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
--	--	--	--

--	--

Correo postal/electrónico permitido: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
--	--

De quién:	Control necesario: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
-----------	--	--	--

	Control necesario: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
--	--	--	--

Envíe todo la correspondencia/ Envíe los mensajes de correo electrónico a:	
--	--

--	--

Firmas:
 Menor/Joven (si fuera apropiado) _____ Fecha _____
 Padre(s) _____ Fecha _____
 Trabajador Social _____ Fecha _____
 Otros _____ Fecha _____