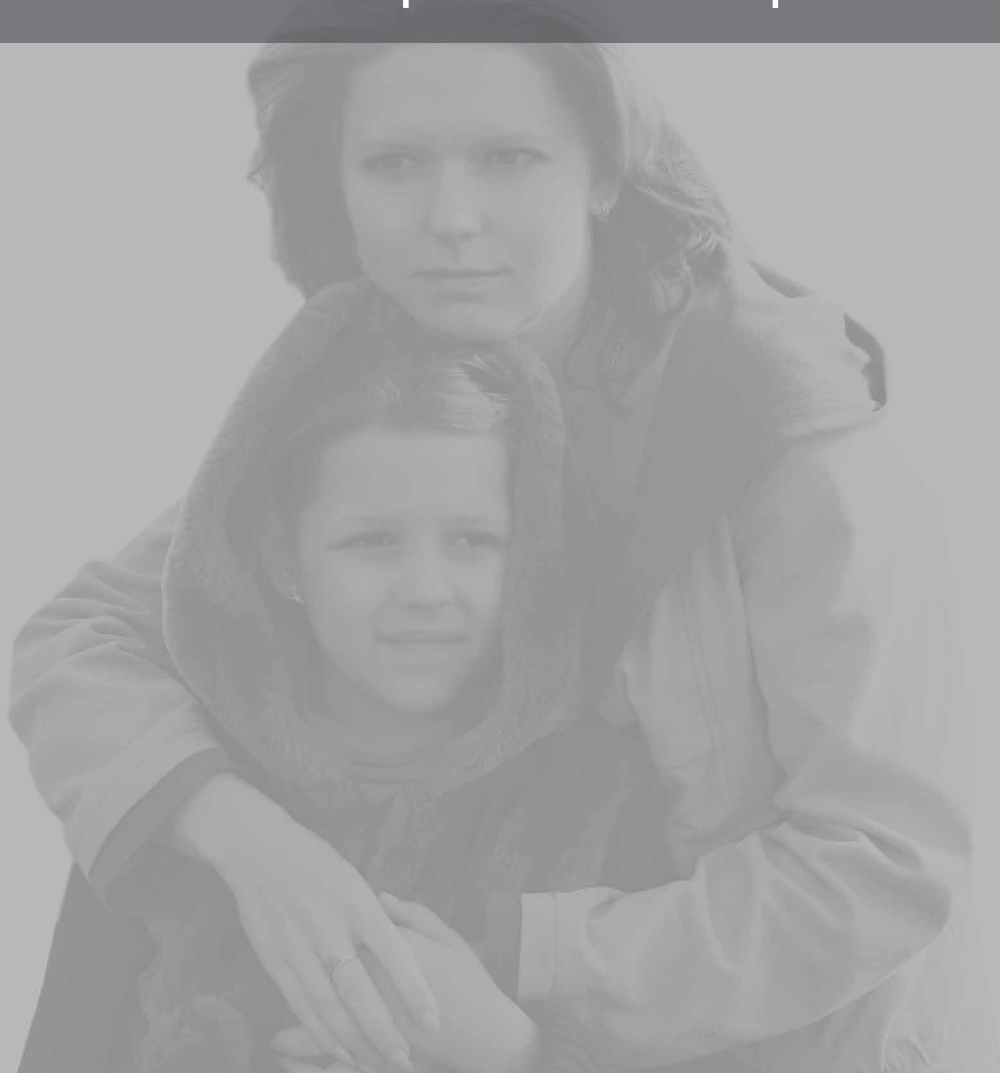


Información para madres que están en la cárcel



Sírvase llenar el formulario que se encuentra del otro lado de la página y devolverlo al representante del programa. Nosotros buscaremos al cuidador para conversar sobre Caregiver's Choice y la forma en que este programa puede ayudar a su hijo.

Información para madres que están en la cárcel

Los niños que tienen a su madre en prisión necesitan el apoyo de su familia y de su comunidad. El encarcelamiento de su madre les afecta de muchas maneras. Extrañan a sus mamás, luchan por saber con quién conversar acerca de sus vidas y les preocupa el futuro. Usted, como una madre que está en prisión, puede trabajar junto con el cuidador de su hijo para conectar a su hijo con los recursos que el niño o la niña pueda necesitar para ajustarse mejor a su separación, para salir bien en la escuela y para prepararse para el futuro.

Los mentores pueden ayudar de muchas formas a los niños que tienen a sus padres en prisión. Mediante el programa Tutoría para los hijos de prisioneros: Caregiver's Choice se puede encontrar un mentor adulto comprensivo para su hijo. El folleto adjunto explica cómo puede ayudar un mentor a su hijo y cómo funciona el programa.

Piense en la posibilidad de compartir este folleto con el cuidador de su hijo y hablar sobre la inscripción de su hijo en el programa. También llene el siguiente formulario y devuélvalo al representante del programa. Nosotros buscaremos al cuidador para conversar sobre Caregiver's Choice y la forma en que este programa puede ayudar a su hijo.

Sírvanse contactar al cuidador de mi hijo para conversar sobre la inscripción de mi hijo en Tutoría para los hijos de prisioneros: Caregiver's Choice:

SU NOMBRE: _____

NOMBRE DEL NIÑO: _____ **EDAD:** _____

NIÑO NIÑA

NOMBRE DEL CUIDADOR: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO DE CASA: (____) _____ **CELULAR:** (____) _____

PERSONA DE CONTACTO SUSTITUTO (TÍA, AMIGA, VECINA): _____

NÚMERO TELEFÓNICO: (____) _____

NOMBRE DEL NIÑO: _____ **EDAD:** _____

NIÑO NIÑA

NOMBRE DEL CUIDADOR: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO DE CASA: (____) _____ **CELULAR:** (____) _____

PERSONA DE CONTACTO SUSTITUTO (TÍA, AMIGA, VECINA): _____

NÚMERO TELEFÓNICO: (____) _____