Departamento de Servicios Humanos de Rhode Island

Todos los proveedores: Hoja de asistencia diaria

Actualizado 2/2023

Hoja de asistencia diaria					
Nombre/número del aula			**Semana de:**		
Nombre del niño	**Lunes**	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**

Todos los proveedores: Hoja de asistencia diaria

Actualizado 2/2023

Nombre del niño	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes