



Hoja de Práctica en Casa del Tiempo Fuera con Suspensión de Privilegios de IDP

Nombre del Padre o Tutor: _____ Relación con el Niño: _____

Nombre del Niño: _____

Fecha	¿Practicó darle órdenes a su niño usando el tiempo fuera con suspensión de privilegios?		Tiempo Fuera Completo <i>(Una marca por cada vez que su niño completó un tiempo fuera)</i>	Tiempo Fuera por Romper las Reglas de Casa (1) _____ (2) _____ <i>(Ponga una marca por cada tiempo fuera)</i>	Privilegios Suspendidos <i>(Una marca por cada vez que le suspendió privilegios a su niño)</i>
	Sí	No			
Lunes					
Martes					
Miércoles					
Jueves					
Viernes					
Sábado					
Domingo					