

PARENTING PLAN WORKSHEET

Please complete this form to the best of your ability and bring it with you to your mediation appointment. This is not an official declaration, but rather serves as a tool to assist you in gathering your thoughts in a clear and concise fashion. **I propose the following child-sharing plan:**

*The child(ren) should stay with **ME**:*

Monday-Friday (during the school year) ____ (all year) ____ (every other week) ____

OR

____ weekends per month from _____ to _____

OR (time/day) (time/day)

alternate weekends from _____ to _____

AND/OR (time/day) (time/day)

weekday(s) from _____ to _____

(time/day) (time/day)

*The child(ren) should stay with the **OTHER PARENT**:*

Monday-Friday (during the school year) ____ (all year) ____ (every other week) ____

OR

____ weekends per month from _____ to _____

OR (time/day) (time/day)

alternate weekends from _____ to _____

AND/OR (time/day) (time/day)

weekday(s) from _____ to _____

(time/day) (time/day)

Other

Schedule: _____

—

Transportation: _____

Summer: _____

—

Holidays:

Christmas/Winter Break: _____

—

Thanksgiving: _____

—

Easter/Spring Break: _____

—

—

Long holiday weekends (Labor Day, Memorial Day, etc.): _____

Mother's Day, Father's Day: _____

Religious
Holidays: _____

Other Special Occasions: _____

PLAN DE COMO LOS PADRES COMPARTIRÁN TIEMPO CON LOS NIÑOS

Por favor complete esta forma lo mejor que pueda y llévela con usted a su cita de mediación. Esto no es una declaración oficial, simplemente es una forma para ayudarle a pensar en cuál sería el mejor horario para sus hijos. **Yo propongo el siguiente plan para compartir las responsabilidades de los niños:**

*Los niños deben estar **CONMIGO**:*

Lunes – viernes (Durante el año escolar) ____ (todo el año) ____ (cada otra semana) _____
O

____ Fines de semanas por mes de _____ a _____
O (día y hora) (día y hora)

Fines de semana alternados de _____ a _____
Y/O (día y hora) (día y hora)

Días de la semana de _____ a _____
(día y hora) (día y hora)

*Los niños deben estar con su **OTRO PADRE**:*

Lunes – viernes (Durante el año escolar) ____ (todo el año) ____ (cada otra semana) _____
O

____ Fines de semanas por mes de _____ a _____
O (día y hora) (día y hora)

Fines de semana alternados de _____ a _____
Y/O (día y hora) (día y hora)

Días de la semana de _____ a _____
(día y hora) (día y hora)

Otros Horarios: _____

Transportación: _____

Verano: _____

Días feriados:
Vacaciones de invierno/ Navidad: _____

—

Día de acción de gracias: _____

Vacaciones de Primavera/Pascua: _____

—

Fines de semana largos (día del trabajo, día de los veteranos, etc.): _____

Día de la madre, día del padre: _____

Días religiosos: _____

Otras ocasiones especiales: _____

—