

K-Parent Connect

El distrito escolar de South Western, esta muy emocionado de poderle ofrecer a los padres y estudiantes que van a pasar a Kinder, asistencia para la preparación de este siguiente paso educativo.

Los estudiantes entrantes de Kindergarten participarán en un programa de verano de tres semanas para ayudar con las habilidades auditivas, lectura, escritura y las habilidades del desarrollo social / emocional.

Los padres también participarán en un programa para adultos titulado: Universidad de Padres. Las sesiones ayudarán a los padres con el desarrollo de sus hijos y conectarán a los padres con otros recursos para impactar positivamente en la experiencia de kinder.

Los padres deben asistir a un curso inicial de alfabetización y de matemáticas durante las tres semanas del programa de verano.

Place
Stamp
Here

STILES FAMILY RESOURCE CENTER
4704 STILES AVE.
COLUMBUS, OH 43228



K-PARENT CONNECT
(Programa Kindergarten Connect)

JUNIO 12-30, 2017

Sesión de estudiantes

Lunes a Viernes

9:00-11:30am

Universidad de padres

Lunes a Viernes

(durante la sesión de niños)

9:00-11:30am

Inscríbese a tiempo!

****Hay solamente 60 cupos**





K-PARENT CONNECT
Formulario de inscripción al programa
REGRESE EL 26 de Mayo, 2017
 ESPACIO LIMITADO



Por favor, complete esta forma y devuelvala al centro Stiles Family Resource Center 4704 Stiles Ave. Columbus, OH. 43228

26 DE MAYO, 2017

Nombre de los padres o guardianes: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Numero de telefono: _____ Otro # de telefono: _____

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento _____

Por favor, circule la escuela a la que su hijo ira:

Alton Hall Darbydale Finland Hamon Highland Park J C Sommer Monterey North Franklin Prairie Lincoln
 Prairie Norton Richard Avenue Stiles West Franklin OTHER: _____

Contactos de emergencia

Contacto de emergencia # 1: _____ telefono: _____

Contacto de emergencia #2: _____ telefono _____

Mencione los medicamentos que este tomando(Si este es su caso)

Condiciones medicas: _____

Alergias o Tiene alergia a algún alimento: _____

Si, tiene preguntas por favor, llame a:

Melvina Torbert or Tamela James

At 614-801-8390

OFFICE USE ONLY
Current School:
Teacher:
AM or PM