

Presenta



¿De qué se trata?

Cada mes se enviará por correo un nuevo libro cuidadosamente seleccionado, con el nombre de su hijo(a) directamente a su casa. El primer libro es siempre un clásico de los niños El Pequeño Motor Que Podría™. Lo mejor de todo es que es un REGALO GRATUITO para su hijo a través de nuestra asociación con organizaciones locales! No hay costo u obligación de parte de su familia.

¿Quién Cualifica?

Niños menores de cinco (5) años que viven en nuestro **Codington County**

¿Cuáles son mis responsabilidades?

1. Ser residente de nuestro **Codington County**
2. Llenar la planilla de matriculación con el registro oficial, llenado por un adulto autorizado (representantes).
3. Notificar **Watertown Area United Way** cada vez que su dirección cambia. Los libros se envían por correo a la dirección que aparece en la cuenta. Nota: Si la dirección del niño(a) cambia, debe ponerse en contacto con nosotros en la dirección en este folleto con el fin de actualizar la dirección para seguir recibiendo los libros.
4. ¡Lea con su hijo y diviértase!

¿Cuándo recibiré libros?

De ocho a diez (8-10) semanas después de que su formulario de registro haya sido recibido, los libros comenzarán a llegar a su casa y continuarán hasta que su hijo cumpla cinco (5) años o usted se mude fuera de nuestra área de cobertura.



www.imaginationlibrary.com

Formulario oficial de registro para la BIBLIOTECA DE LA IMAGINACIÓN de Dolly Parton

Nombre y apellido del 1er niño en edad preescolar _____

Fecha de nacimiento del niño ____/____/____ Sexo: H M No. de teléfono: _____

Nombre y apellido del 2do niño en edad preescolar _____

Fecha de nacimiento del niño ____/____/____ Sexo: H M No. de teléfono: _____

Nombre y apellido de uno de los padres/del tutor _____

Dirección del niño _____

DIRECCION

CIUDAD

ESTADO

CODIGO POSTAL

Dirección postal (si es distinta)

DIRECCION

CIUDAD

ESTADO

CODIGO POSTAL

Correo electrónico _____

Por el presente, doy mi consentimiento expreso para permitir que la DollyParton Foundation, me utilice la información proporcionada en el presente documento para efectos de la participación en el programa de regalo de libros de la Biblioteca de la Imagination de Dolly Parton. Para cualificar los beneficios de este programa, pondremos crear bases de datos con la información proporcionada en el presente documento y compartirlas con asociados para fines de investigación y promoción educativa. Usted se compromete a examinar en su totalidad nuestros términos y condiciones y nuestra política de privacidad visitando www.imaginationlibrary.com. Al firmar y presentar este formulario, usted acepta explícitamente los términos establecidos en este documento.

"Este niño es residente del área de cobertura."

FIRMA DE UNO DE LOS PADRES/DEL TUTOR

SÓLO PARA USO DE LA OFICINA: Fecha de recepción: _____

Código de grupo: _____

Cortar Aquí

¡Regístrese a su hijo(a) hoy mismo!

Simplemente rellene el formulario anterior y envíelo pro correo a:

Watertown Area United Way

P.O. Box 283
818 S. Broadway, Suite 100
Watertown, SD 57201
(605) 886-5815



www.imaginationlibrary.com