

RAISING A READER STUDENT INFORMATION FORM
RAISING A READER FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE



Aspen to Parachute
 Success starts at home with a parent,
 a child and a book.

PLEASE RETURN THIS PAGE TO SCHOOL
FAVOR DEVOLVER A LA ESCUELA

School/Escuela:.....

Teacher's Name/Nombre del maestro(a):.....

Child's Name/Nombre del niño(a):.....

Date of Birth/Fecha de nacimiento:.....

Gender/Género: Male/Masculino ___ Female/Femenino ___

Language spoken in the home/Idioma que se habla en casa: English/inglés ___ Spanish/español ___

School your child will attend for kindergarten/Escuela su hijo(a) asistirá para kínder _____

*Parent Email/ Correo electrónico de los padres:

*Parent Mobile Phone/ Número de teléfono celular de los padres:.....

*All personal information received by RAR will be used only for sending you: 1) Raising A Reader surveys which are crucial to our program funding; 2) program information distribution; and 3) our Monthly Parent Newsletter or an occasional literacy suggestion by text. We will never give away your information.

* Toda la información personal recibida por RAR se utilizará solamente para: 1) las encuestas de Raising A Reader que son cruciales para la financiación de nuestro programa; 2) la distribución de información del programa; y 3) nuestro boletín mensual de los padres o una sugerencia ocasional de alfabetización por texto. Nunca daremos su información a nadie.

Have you ever had the Raising A Reader book bags in your home before? Y / N

Ha tenido el programa de las bolsas de libros de Raising A Reader en su casa antes? Sí / No

Does your child have a BLUE Raising A Reader Book Bag from a previous year? Y / N

¿Su hijo ya tiene una bolsa AZUL de Raising A Reader de un año anterior? Sí / No

PHOTO RELEASE APPROVAL: YES / NO

Aprueba para la foto SI / NO Date / Fecha:

I understand that classroom pictures of children engaged in reading activities may be used to promote community support for literacy (Raising A Reader website, newsletters, Facebook, and parent fliers).

Entiendo que las fotos tomadas en el salón de los niños relacionadas con actividades de lectura tal vez sean usadas para promover el apoyo a la alfabetización en la comunidad (La página web de Raising A Reader, boletín de noticias, Facebook y volantes para padres).

Name of Legal Parent / Guardian / Nombre de los Padres legales _____

Signature.....

Firma

Thank You / Gracias!