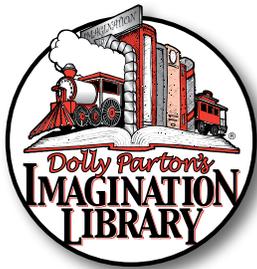


Presenta



¿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

¿Cuáles son mis responsabilidades?

1. Ser residente de nuestro
2. Llenar la planilla de matriculación con el registro oficial, llenado por un adulto autorizado (representantes).
3. Notificar 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.



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

¿Cuáles son mis responsabilidades?

1. Ser residente de nuestro
2. Llenar la planilla de matriculación con el registro oficial, llenado por un adulto autorizado (representantes).
3. Notificar 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.



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 _____

CUIDAD _____ ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____

Dirección postal _____
(si es distinta) DIRECCIÓN _____
CUIDAD _____ ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____

Correo electrónico _____

Por el presente, doy mi consentimiento explícito para permitir que la Dollywood Foundation, Inc. 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 cuantificar los beneficios de este programa, podríamos 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 imaginationlibrary.com. Al firmar y presentar este formulario, usted acepta expresamente 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: _____

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 _____

CUIDAD _____ ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____

Dirección postal _____
(si es distinta) DIRECCIÓN _____
CUIDAD _____ ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____

Correo electrónico _____

Por el presente, doy mi consentimiento explícito para permitir que la Dollywood Foundation, Inc. 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 cuantificar los beneficios de este programa, podríamos 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 imaginationlibrary.com. Al firmar y presentar este formulario, usted acepta expresamente 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 por correo a:



Cortar Aquí 

¡Regístrese a su hijo(a) hoy mismo!

Simplemente rellene el formulario anterior y envíelo por correo a:

