

VERANO 2018

Programa para jóvenes lecturas



Aumente el
interés de su
niño por la
lectura y los
libros

Apoye el
escuchar y la
practica oral
de la lectura

La maravillosa
exposición de
la literatura
infantil

Un niño
pequeño +
un joven =
La diversión
de lectura en
verano!



AMIGOS de LECTURA

BIBLIOTECA del CONDADO de OCEAN

Conectando gente, construyendo comunidades

www.theoceancountylibrary.org

SOLICITUD PARA AMIGOS DE LECTURA

Completa ambos lados y regresa
A más tardar: 4 de Junio, 2018

Amigos de Lectura en la Sucursal de Toms River
Martes el 3 de Julio 2018 - Jueves el 9 de Agosto 2018
Para niños de 1ro a 4to grado

HORARIOS

Reading Buddies se reúne en los siguientes horarios durante aproximadamente 30 minutos. Marque con un círculo todas os horarios disponibles para maximizar tus posibilidades de ser programado. La programación es por orden de llegada.

Nota: Todos los amigos de Kid seran programado a intervalo de tiempo en el que son elegibles para asistir a una sesión de lectura de 30 minutos en la hora a la media hora.

Nota: Los niños que completen un mínimo de 3 sesiones recibirán una invitación a la Celebración de Clausura y un certificado.

Martes (7/3 thru 8/7)
10am 11am 6pm
(10 or 10:30 iniciar) (11 or 11:30 iniciar) (6 or 6:30 iniciar)

Miercoles (7/11 thru 8/8)
10am 11am 6pm
(10 or 10:30 iniciar) (11 or 11:30 iniciar) (6 or 6:30 iniciar)

Jueves (7/5 thru 8/9)
10am 11am 6pm
(10 or 10:30 iniciar) (11 or 11:30 iniciar) (6 or 6:30 iniciar)

Nota: No habra sesión a las 6 p.m. el 8/9. La Celebración de Clausura tendrá lugar el 8/9 de 6 p.m. a 7 p.m..

Si, yo comprometo a llamar de antemano si no puedo asistir la sesion.

Si, mi hijo/a puede firmar por el programa de Amigos de Lectura.

Indique si desea que se programe con el mismo compañero de lectura:
Nombre: _____

Por favor apunte las fechas que usted no puede asistir. _____

Por favor apunte los nombres de aquellos usted necesista horario de viaje compartido.

Preguntas?

Llamar al 732-349-6200, ext. 5203

Nombre (Niño) _____

Nombre (Padre) _____

Dirección: _____

Escuela: _____ Grado en Septiembre '18 _____

Teléfono: _____ Celular (Padre) _____

Celular (Niño) _____

Email / Correo electrónico: _____

Fecha de nacimiento: _____

Por acompañarlos en el programa de amigos de lectura del condado de ocean mi hijo y yo estaremos de acuerdo con:

- Apoyar los esfuerzos del voluntario que asignaron a mi niño.
- Traer a mi niño a todas las sesiones planificadas y se quedara disponible en el edificio de la biblioteca.
- Llamar al supervisor en caso de no poder asistir a una de las sesiones.

Por la presente otorgo mi permiso a mi hijo para formar parte en el programa de Amigos de Lectura Voluntarios en la Biblioteca del Condado de Ocean y programas voluntarios subsecuentes.

Firma del Padre o Tutor

Usted sera notificado por telefono o correo electronico de su horario asignado comenzando el 11 de junio.

**Deje su aplicación a la sucursal de Toms River,
en la secció de niños.**