



## ALEGRÍA DE LEER

Programa de Lectura Familiar

Este programa consta de siete semanas, lectura, narración de cuentos e historias y discusión para **las familias hispanas**. Cada semana, el líder lee o narra los cuentos y las historias de tradiciones de diferentes lugares del mundo, historias de los problemas que los niños encuentran y contados para los niños.

**¿Dónde?** Parks and Recreation Center  
302 Center Street, Pearl, MS (Across from Trustmark Bank Park)  
telefono de oficina: 601.932.3541

**¿Cuándo?** Todos los martes, comenzando el 29 de Mayo, a las 4:00 de la tarde.  
(5, 12, 19, 26 de junio, 10 y 24 de julio)

**¿Quién?** Los padres y sus hijos, niños de 6 a 12 años de edad.

**¿Cómo?** La participación en el programa es **gratis**, sin embargo, se debe completar la forma de inscripción y devolverla a Esperanza Velásquez



**¡Regístrese ahora mismo! El espacio es limitado para 10 familias.**

**¿Preguntas? Esperanza Velásquez 769.226.2994**

Este programa promueve calidad de tiempo familiar mientras que estimula el mejoramiento de la lectura, el disfrute de los libros y el aprecio por la tradición de narrar cuentos.

**¡Bocaditos!**

**¡Narración de cuentos!**

**¡Premios!**

**¡Certificados de asistencia y libros de regalo al final del programa!**



El programa de lectura familiar "Alegria de Leer" es un programa de siete semanas patrocinado por:  
La Asociación Hispana de Mississippi

769.226.2994  
601.940.6209

**WWW.MSHISPANICASSOCIATION.ORG**





**ALEGRIA DE LEER**  
Programa de Lectura Familiar

**DATE/FECHA:** \_\_\_\_\_

**PARENT'S NAME/NOMBRE DE LOS PADRES:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ADDRESS/DIRECCION:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**CITY/CIUDAD**

\_\_\_\_\_  
**STATE/ESTADO**

\_\_\_\_\_  
**ZIP/CODIGO DE POSTAL**

**NUMERO DE CONTACTO:** \_\_\_\_\_

**EMAIL:** \_\_\_\_\_

**MARITAL STATUS/ESTADO CIVIL:** \_\_\_\_\_

**CHILDREN'S NAMES & AGE /NOMBRES DE HIJOS Y EDAD:**

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

BY SIGNING THIS FORM, I ACKNOWLEDGE THAT I AM OBLIGATED TO ATTEND EACH SESSION WITH MY CHILD(REN): Al firmar esta forma, reconozco que estoy comprometido a asistir a cada sesion con mi(s) hijo(s).

\_\_\_\_\_  
**SIGNATURE/FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**SIGNATURE/FIRMA**