

REGISTRATION

(En español al reverso)

Deadline to send form to CSD: March 25, 2011

Deaf Child's Name _____ Age _____ Gender _____

School Your Child Attends _____

Parents' Names

1. _____

2. _____

Address _____

City _____

Zip Code _____

Phone Number _____

Email _____

How many family members will be coming to the Latino Family Weekend? _____

Name of Family Member _____ Age _____ Gender _____

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

If more family members are coming, please attach another sheet.

“Proud Deaf Latinos”



“Sordo Latinos Orgullosos”

NEW DATE | NUEVA FECHA

April 8-10, 2011

8 al 10 de Abril de 2011

**For Families with Deaf Children
Para Familias con Hijos Sordos**

Information | Información

510-794-3707 voice | voz

510-344-6075 VP | teléfono de video

www.csdeagles.com/outreach/

JOIN US

- Enhance your family life through sharing experiences with other Latino families
- Share stories and learn more about Latino and Deaf cultures
- Exchange stories with other parents in a panel discussion
- Learn American Sign Language in a friendly environment
- Experience a fun-filled weekend at the California School for the Deaf



VENGA CON NOSOTROS

- Realce su vida familiar compartiendo experiencias con otras familias latinas
- Comparta historias y aprenda más sobre las culturas latinas y de los sordos
- Intercambie historias con otros padres en un panel de charlas
- Aprenda el lenguaje de señas americano en un ambiente agradable
- Disfrute de un fin de semana lleno de diversiones en California School for the Deaf



INFORMATION

- Please fill out the registration form (on reverse side) and return before March 25, 2011
- First come, First serve!
- Housing (cottages) and meals at CSD will be provided for your family at NO COST!
- Bring a bathing suit
- Bring warm clothes for cool evenings
- Linens & blankets will be provided. Only bring your own towels

INFORMACIÓN

- Por favor, llene la forma de inscripción (en la contratapa de este folleto) y envíela a la escuela antes del 25 de marzo de 2011
- ¡Se atenderá por orden de llegada!
- ¡Se ofrecerá alojamiento (en las cabañas) y comidas en CSD SIN COSTO para toda su familia!
- Traiga el traje de baño para disfrutar de la alberca
- Traiga ropas de abrigo para las noches frescas
- Se ofrecerán sábanas y frazadas. Por favor traiga sus propias toallas.

SCHEDULE AT A GLANCE

FRIDAY

- 3:00 PM Registration & Cottage Assignments
- 5:00 PM Dinner
- 6:30 PM Kick-off & Welcome
- 8:30 PM Movie

SATURDAY

- 7:30 AM Breakfast
- 8:15 AM Children's Program
- 8:30 AM Ice Breaker Activity
- 9:15 AM Keynote Speaker
- 10:15 AM Networking Groups
- 11:00 AM Lunch
- 12:30 PM Workshops
- 6:00 PM Banquet
- 7:30 PM Performance
- 9:00 PM Movie (Optional)

SUNDAY

- 7:15 AM Breakfast
- 8:15 AM Children's Program
- 8:30 AM Workshops
- 11:00 AM Lunch & Wrap Up

(The program is subject to change)



EL PROGRAMA A SIMPLE VISTA

VIERNES

- 3:00 PM Inscripción y Asignación de Cabañas
- 5:00 PM Cena
- 6:30 PM Bien Venida
- 8:30 PM Película

SABADO

- 7:30 AM Desayuno
- 8:15 AM Programa para los Niños
- 8:30 AM Actividad
- 9:15 AM Invitada Especial
- 10:15 AM Grupos de Comunicaciones
- 11:00 AM Almuerzo
- 12:30 PM Seminario
- 6:00 PM Banquete
- 7:30 PM Función
- 9:00 PM Película (Opcional)

DOMINGO

- 7:15 AM Desayuno
- 8:15 AM Programa para los Niños
- 8:30 AM Seminario
- 11:00 AM Almuerzo y Final

(El programa puede ser cambiado)



Rethink Possible



HOW TO SIGN UP

- Fill out the registration form and mail it to: California School for the Deaf - Outreach
Attention: Virginia Foletta
39350 Gallaudet Drive
Fremont, CA 94538
- After CSD receives your form, a confirmation will be sent to you.
- Spanish interpreters and American Sign Language interpreters will be provided during the retreat.

FREE
to all
Latino families
with
deaf children



GRATIS
para todas
las familias
latinas con
hijos sordos

PARA INSCRIBIRSE:

- Complete la forma de inscripción y envía por correo a:
California School for the Deaf - Outreach
A la atención de Virginia Foletta
39350 Gallaudet Drive
Fremont, CA 94538
- En cuanto se reciba su forma de inscripción, le enviaremos una confirmación.
- Tendremos intérpretes de español y del lenguaje de señas americano durante el fin de semana.

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

(English on back)

Ultimo día para mandar la forma a CSD: 25 de marzo de 2011

Nombre del niño sordo _____ Edad _____ Sexo _____

La escuela en donde su hijo estudia es _____

Nombres de los padres

1. _____

2. _____

Domicilio _____

Ciudad _____

Código postal _____

Número de teléfono _____

Correo electrónico o Email _____

¿Cuántos miembros de su familia participaran en este fin de semana? _____

Nombre del miembro de la familia _____ Edad _____ Sexo _____

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

Si vienen más miembros de la familia, por favor agregue otra página.