



2019 Summer Library Program

A Universe of Stories Registration

Name: _____

Address: _____

Phone: _____

Age: _____

School: _____ Grade in September: _____

Circle One: Independent Reader Family Reader

Completed Program: Yes No



Programa de Verano 2019 de la Biblioteca Inscripción para el Programa

Un Universo de Historias

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Edad: _____

Escuela: _____ Año en Septiembre: _____

Encierre uno en un círculo: Lector independiente Lector en familia

Completó el Programa: Sí No