



APLICACIÓN PARA SER UN
AMIGO de ALFABETIZACIÓN
2010-2011

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

NÚMERO DE TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DIRECCIÓN ALTERNATIVA: _____

FECHAS EN QUE DIRECCIÓN ALTERNATIVA ESTARÁ EN USO: _____

Al llenar esta solicitud, estoy de acuerdo en recibir cartas de un niño que asiste a las instalaciones de aprendizaje temprano atendidas por la Coalición de Aprendizaje Temprano. Yo enviaré una carta y un libro de alta calidad a este niño en respuesta a la carta del niño. Este intercambio puede hacerse varias veces durante el transcurso del año, a partir de mediados de otoño a primavera. En la carta que reciba, el niño puede indicar un libro específico o un tipo de libro que él o ella desea recibir. NOTA: La correspondencia incluirá el nombre del niño y sólo se abordarán a través de la maestra.

FIRMA: _____

FECHA: _____

Enviar a: Early Learning Coalition *Literacy Buddy Project*
The Early Learning Coalition of Southwest Florida
5256 Summerlin Commons Way, Suite 201
Fort Myers, Florida 33907

- Teléfono: 239-210-6886
- Fax: 239-267-4109
- e-mail: LiteracyBuddies@elcofswfl.org

