

Aplicación para el grupo de padres de Incredible Years

Compromiso: Una vez por semana sobre 14 semanas

Cuando: Por determinarse

Donde: Por determinarse

Horario: 5:30 pm - 8:00 pm

Ofrecemos una comida y cuidado de los niños sin costo.

Por favor, llene lo siguiente:

Nombre del padre:

Nombre del niño:

Fecha del nacimiento del niño:

Número del teléfono:

Email:

Dirección:

¿Quién había mencionado este programa a usted?

Cuantos adultos de mi casa quieren asistir:

Cuantos niños que necesitan cuidado:

Edades de los niños que necesitan cuidado:

Estoy interesado y quiero comprometerme a este programa que dura por 14 semanas que se trata de los comportamientos desafiantes de mis niños.

Firma del padre

Fecha

Ofrecemos un incentivo de \$50 a todos los padres que cumplen con los requisitos del programa - asisten las clases y llenan las evaluaciones y las encuestas necesarias.

Por favor, llame a Jessica Landes (336.513.0063 x 104) o mande un email jlandes@alamancechildren.org para más información.