



Fall/Winter 2019/2020

Parent Support Group

for Deaf Parents of Young Deaf/Hearing Children

- Delicious Refreshments
- Transportation May Be Available
- Informational Support
- Interesting Topics
- Interesting Guest Speakers
- Meet with Other Parents
- Babysitting PROVIDED!

Mark your calendars for the following Wednesdays:

- | | | | | |
|------------|-------------|-------------|------------|------------|
| October 16 | November 6 | December 4 | January 15 | February 5 |
| October 23 | November 13 | December 11 | January 22 | |
| October 30 | November 20 | | January 29 | |

Each group starts at 6:30 pm and meets in the main building of PSD's campus, at the MaGuire Student Center. For more information, please contact Tanya Brown at tbrown@psd.org or call 267-331-4348 VP or 267-207-0586 text.

Parent/Guardian Name: _____

Address: _____ Zip _____

Email: _____ Pager/text: _____

Cell Number: _____ Home Phone Number: _____

How do you prefer us to contact you? Cell Home Other: _____

Deaf/Hard of Hearing Child's name: _____

How many children will be attending? _____ What ages? _____

How many adults will be attending? _____

Do you need to be picked up at your house? Yes No

Ontoño / Invierno 2019/2020



**Pennsylvania
School for the Deaf**

Grupo de Apoyo para Familias

Padres de Familia Sordos con Niños
Pequeños Sordos y/o Oyentes

Refrigerios deliciosos
Transportación Disponible
Apoyo Informativo
Temas interesantes
Invitados Interesantes
Paseos Familiares Gratuitos!
Conocer a Otras Familias
¡PROPORCIONAMOS Cuidado de
niños!

Marquen sus calendarios para los siguientes Miércoles:

16 de Octubre	6 de Noviembre	4 de Diciembre	15 de Enero	5 de Febrero
23 de Octubre	13 de Noviembre	11 de Diciembre	22 de Enero	
30 de Octubre	20 de Noviembre		29 de Enero	

Cada sesión comienza a las 6:30 pm y se reúne en el edificio principal del campus de PSD, en el MaGuire Student Center (cafetería). Para obtener más información, comuníquese con Tanya Brown a: tbrown@psd.org o llame al 267-331-4348 VP o al 267-207-0586 txt.

Nombre de los Padres de Familia/Tutores: _____

Dirección postal: _____

Correo electrónico: _____ texto: _____

Número de celular: _____ Número de teléfono residencial: _____

¿Cómo prefiere que lo contactemos? Celular Hogar Otros: _____

Nombre de los niños sordos / con problemas de audición: _____

¿Cuántos niños asistirán? _____ ¿Qué edades? _____

¿Cuántos adultos asistirán? _____

¿Necesita transportación? Sí No

Devuelva el formulario con sus hijos o por correo a: PSD/ Tanya Brown
100 W. School House Lane, Philadelphia, PA 19144-2404