



Class/Clase: *ACTIVE PARENTING (For parents of 5-12 year olds)*
PATERNIDAD ACTIVA (Para padres de niños de 5 a 12 años)

Place/Lugar: Powell Wellness Center
1005 Golf Dr.
Culpeper VA 22701

Time/Hora: 5:30 pm - 7:30 pm

Dates/Fechas: Español:
English:

All participants wishing to achieve a certified completion certificate must attend class on all of the above dates.
Todos los participantes que desean tener el certificado, deben asistir a todas las clases del mes que escogieron.

KEEP THIS SECTION FOR YOUR RECORDS.....FILL OUT AND RETURN BELOW SECTION FOR CLASS REGISTRATION
GUARDA ESTA PARTE PARA SU ARCHIVO...COMPLETE EL FORMULARIO DE ABAJO Y ENTREGELO A LA HORA DE REGISTRARSE.

REGISTRATION/ INSCRIPCIÓN

THIS CLASS IS GIVEN IN BOTH ENGLISH AND SPANISH/ ESTA CLASE SE DARE EN INGLÉS COMO EN ESPAÑOL

English Speaking / Hablo Ingles Spanish Speaking / Hablo Español

Name/Nombre _____ Address/Dirección _____

Ethnicity/ ¿De dónde eres? _____

Phone Number/Número de Teléfono _____ Email/Correo Electrónico _____

Ages of Children/Edades de los Niños _____

Reason for attending class / ¿Por que razon Ud. esta tomando estas clases?

_____ Self Enrolled / Uno Mismo _____ Mandated / Mandado

Referred by / Recomendado por:

_____ Friend / Amigo _____ Court / Corte _____ School / Escuela _____ Department of Social Services / Departamento de Servicios Sociales

_____ Online / Internet _____ Welcome Home Baby / Bienvenido a Casa Bebe _____ Other / Otros: _____

Please return this Application by mail to **PO Box 1355 Culpeper VA 22701**, or send a picture of it to **(540) 222-6320** or **healthyfamiliesculpeper@gmail.com**.

Por favor, envíe este formulario por correo al **PO Box 1355 Culpeper VA 22701**, o envíelo en una foto al **5402226320** o **healthyfamiliesculpeper@gmail.com**.