****

****

**¿Qué es un Sibshop?**

El Sibshop es un grupo de apoyo para hermanos y hermanas de niños diagnosticados con una discapacidad. Sibshops proporciona la oportunidad de formar amistades con otros niños que viven las mismas experiencias. Sibshops son talleres activos y divertidos en donde se celebran las contribuciones de estos niños increíbles. En los Sibshops se reconoce que siendo un hermano o hermana de un niño discapacitado puede ser una experiencia maravillosa y también difícil. Tenemos discusiones serias y felices mientras tomamos tiempo para jugar y disfrutar de las nuevas experiencias y amigos. Hay mas de dos cientos Sibshops en los Estados Unidos y también es un programa utilizado y reconocido en todo el mundo.





**Forma de Registración**

Sibshops para Hermanos y Hermanas

Edades 6 a 10

The Hill Community Center

2121 Bay Hill Drive

Plano, TX 75023

4:00pm-5:30pm

Por favor marque las fechas que puede asistir su hijo o hija.

2 de Septiembre del 2017

7 de Octubre del 2017

4 de Noviembre del 2017

2 de Diciembre del 2017

6 de Enero del 2018

3 de Febrero del 2018

3 de Marzo del 2018

7 de Abril del 2018

5 de Mayo del 2018

* **Costo para cada Sibshop es $5 (incluye una merienda)**
* **Me gustaría pedir una beca para este programa. \_\_Si \_\_No**
* **Me gustaría contribuir dinero para unas becas de Sibshop. \_\_Si \_\_No**





Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del niño:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Edad del niño:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombres de los padres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de casa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de casa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Qué es la razón que le gustaría que su hijo participe en Sibshop?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tiene alguna preocupación acerca de registrar a su hijo en este programa?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Le gustaría que la maestra de Sibshop discute algún asunto en particular para ayudar a su hijo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Su hijo tiene alguna alergia a la comida o necesita una dieta especial?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_





Por favor proporcione cualquier otra información que nos ayude a que su hijo se sienta agusto y que disfrute del Sibshop. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asumo todos los riesgos que se puedan presentar enel programa de Sibshop. En caso que se lastime mi hijo, renuncio a todas las reclamaciones o acciones legales, financiero, or de otra manera contra The National Autism Association of North Texas, miembros de la organización, los organizadores, patrocinadores, supervisores or cualquier voluntario en conexión con el programa de Sibshop. La ausencia de una firma, pago de honorarios, y participación en el programa constituirá aceptación de las condiciones establecidas en el comunicado. Concedo el permiso completo para usar cualquier fotografía, video, grabaciones, cualquier producto de este Sibshop para promover el programa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Padre Fecha

**Por favor haga cheques o giros postales a the National Autism Association of North Texas.**

**Contacte a Rose Henke para registrarse:** [**rosehenke@yahoo.com**](mailto:rosehenke@yahoo.com)

**(214)930-4934 or (972)633-8688**

****

**ESTA PAGINA ES PARA RECORDARLES DEL LOCAL Y LAS FECHAS**

Sibshops para Hermanos y Hermanas

Edades 6 a 10

The Hill Community Center

2121 Bay Hill Drive

Plano, TX 75023

4:00pm-5:30pm

Por favor marque las fechas que puede asistir su hijo o hija.

2 de Septiembre del 2017

7 de Octubre del 2017

4 de Noviembre del 2017

2 de Diciembre del 2017

6 de Enero del 2018

3 de Febrero del 2018

3 de Marzo del 2018

7 de Abril del 2018

5 de Mayo del 2018