

5th Annual Family Literacy & Health Parent Conference *Moving Families Forward*

May 1, 2009
9:30 a.m. - 1:30 p.m.

LACOE Head Start Facility
10100 Pioneer Blvd.
Santa Fe Springs, CA 90670

Registration information posted at website
<http://dsi.lacoe.edu/flsn/events.htm> or
please call (562)922-6560



Conference participants can expect:
Informative general and
workshop sessions
Networking Opportunities

Hosted by:
Family Literacy Support Network at LACOE
Sponsored by:
Division for School Improvement at LACOE
in collaboration with:
First 5 LA-funded Family Literacy Programs
Hawthorne School District
Network for a Healthy California
with support from First 5 LA



5^{ta} Conferencia Anual de Padres de Alfabetización Familiar y de Salud

Familias Avanzando

1 de mayo del 2009

9:30 a.m -1:30 p.m.

LACOE Head Start Facility
10100 Pioneer Blvd.
Santa Fe Springs, CA 90670

Visite el sitio para información y registro
<http://dsi.lacoe.edu/flsn/events.htm>
ó favor de llamar al (562)922-6560



**Los participantes de la conferencia
pueden esperar:**
Sesiones de talleres informativos
Oportunidades para establecer contactos

Presentado por:

Family Literacy Support Network en LACOE

Patrocinado por:

Division for School Improvement en LACOE

en colaboración con:

Programas de Alfabetización Familiar por First 5 LA

Network for a Healthy California del

Distrito Escolar de Hawthorne

con apoyo de First 5 LA



5th Annual Family Literacy & Health Parent Conference

Moving Families Forward

Schedule at a Glance

May 1, 2009, from 9:30 a.m. to 1:30 p.m.



| | |
|-----------------------|------------------|
| 8:30 —9:15 a.m. | Registration |
| 9:30 —10:30 a.m. | General Session |
| 10:30-10:45 a.m. | Break |
| 10:45 a.m.—12:30 p.m. | Workshop Session |
| 12:45 —1:30 p.m. | Lunch |

Tentative Workshop Session Topics:*

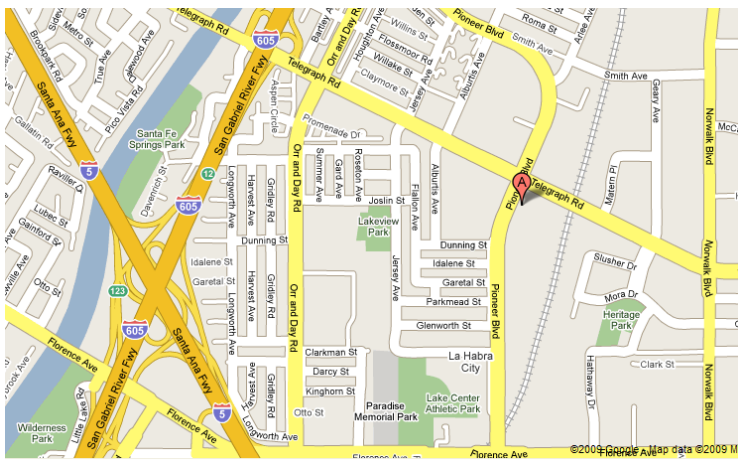
- Early Literacy and Learning
- Effective Parenting
- Planning for Family Success
- Healthy Habits

** Workshop descriptions will be sent to participants with confirmation letters. We will not be able to offer childcare during this year's conference due to space limitations.*



Map and Directions

LACOE Head Start Facility
10100 Pioneer Blvd.
Santa Fe Springs, CA 90670



Directions from the north

605 South
Exit Telegraph Rd.
Turn left on Telegraph Rd.
Turn right on Pioneer Blvd.
Left at first driveway
10100 Pioneer Blvd.

Directions from the south

605 North
Exit Telegraph Rd toward East, Santa Fe Springs
Turn right on Telegraph Rd.
Turn right on Pioneer Blvd.
Left at first driveway
10100 Pioneer Blvd.

5^{ta} Conferencia Anual de Padres de Alfabetización Familiar y de Salud

Familias Avanzando

Horario

1 de mayo del 2009, 9:30 a.m. a 1:30 p.m.



| | |
|-----------------------|----------------|
| 8:30 —9:15 a.m. | Registración |
| 9:30 —10:30 a.m. | Sesión General |
| 10:30-10:45 a.m. | Descanso |
| 10:45 a.m.—12:30 p.m. | Sesión Taller |
| 12:45 —1:30 p.m. | Almuerzo |

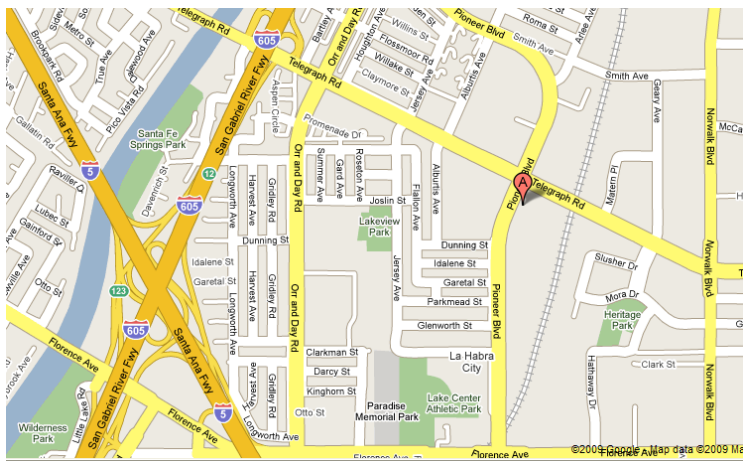
Temas Tentativos de Sesiones de Taller:*

- Alfabetismo Temprano
- Ser Padres Efectivos
- Planificación para el Exito Familiar
- Hábitos Saludables

**Las descripciones del taller serán enviadas a los participantes con las cartas de confirmación. Este año no podemos ofrecer cuidado de niños por causa de limitaciones del espacio.*



Mapa y Direcciones
 LACOE Head Start Facility
 10100 Pioneer Blvd.
 Santa Fe Springs, CA 90670



Direcciones del norte

605 Sur
 Salida en Telegraph Rd.
 Izquierda en Telegraph Rd.
 Derecha en Pioneer Blvd
 Izquierda en primera entrada.
 10100 Pioneer Blvd.

Direcciones del sur

605 Norte
 Salida en Telegraph Blvd. hacia Este, Santa Fe Springs
 Derecha en Telegraph Rd.
 Derecha en Pioneer Blvd.
 Izquierda en primera entrada
 10100 Pioneer Blvd.

Registration Form

5th Annual Family Literacy and Health Parent Conference
Moving Families Forward
May 1, 2009

Please duplicate as necessary

Page 1 of ____

| | | | |
|------------------|--|-----------------|--|
| PROGRAM NAME: | | CONTACT PERSON: | |
| PROGRAM ADDRESS: | | | |
| PHONE #: | | FAX #: | |
| | | EMAIL: | |

| <i>PARTICIPANT REGISTRATION-\$20.00 PER PARTICIPANT</i> | |
|--|---|
| Participant Name(s): | Translation Needed- |
| 1. | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Language: |
| 2. | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Language: |
| 3. | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Language: |
| 4. | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Language: |
| 5. | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Language: |
| 6. | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Language: |
| 7. | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Language: |
| 8. | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Language: |
| 9. | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Language: |
| 10. | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Language: |

*Conference registration accepted **until April 17, 2009**. Confirmation will be sent to programs after April 22nd.*

Payment Information:

\$20 per participant: _____ x \$20 = _____.

- Check for \$ _____ enclosed payable to Los Angeles County Office of Education
- Purchase order for \$ _____ attached Purchase order number: _____

Please mail registration form and payment on or before April 17, 2009 for registration to:
 FLSN, LACOE, 9300 Imperial Highway ECC 2073, Downey, CA 90242-2890. Attn: Elida Garcia

There will not be on-site registration nor childcare offered. Thank you.
For more information, please call: Elida Garcia, FLSN at (562) 922-6560.

Forma de Registro para Participantes

5ta Conferencia Anual de Padres de Alfabetización Familiar y de Salud
Familias Avanzando
1 de mayo de 2009

Por favor duplique si es necesario

Página 1 of ____

| | | | |
|-------------------------|--|-----------|--|
| NOMBRE DEL PROGRAMA: | | CONTACTO: | |
| DIRECCION DEL PROGRAMA: | | | |
| TELEFONO: | | FAX: | |
| | | EMAIL: | |

| REGISTRO DE PARTICIPANTES: \$20.00 POR PARTICIPANTE | |
|--|--|
| Nombre de Participante(s): | Necesita Traducción- |
| 1. | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Idioma: |
| 2. | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Idioma: |
| 3. | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Idioma: |
| 4. | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Idioma: |
| 5. | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Idioma: |
| 6. | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Idioma: |
| 7. | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Idioma: |
| 8. | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Idioma: |
| 9. | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Idioma: |
| 10. | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Idioma: |

*El registro para la conferencia es aceptado **hasta el 17 de abril del 2009**. La confirmación será enviada a los programas después del 22 de abril del 2009.*

Información sobre el pago:

\$20 por participante: _____ x \$20 = _____.

- Cheque por \$ _____ (adjunto) pagable a Los Angeles County Office of Education
- Orden de Compra \$ _____ (adjunta) Número de Orden de Compra: _____

Favor de enviar la hoja de registro y el pago antes del 17 de abril del 2009:

FLSN, LACOE, 9300 Imperial Highway ECC 2073, Downey, CA 90242-2890. Attn: Elida Garcia

No habrá registros en la puerta ni cuidado de niños. Gracias.

Para más información, favor de llamar a: Elida Garcia, FLSN al (562) 922-6560.