

Please note the location change and this year we will be offering the workshop to children ages 7 - 11.

### FREE...

- Lunch
- Prize drawings
- Goodie Bags



## Save the Date

# The 2019 Imperial Valley Parent Conference Committee Presents

## SIBLING WORKSHOP

for children ages 7- 11 who have a sibling with a disability

### WHEN:

SATURDAY, April 27, 2019

### WHERE:

T.L. Waggoner Elementary School  
627 Joshua Tree Street  
Imperial, CA 92251

### TIME:

9:00 AM TO 1:00 PM

### DROP OFF/MAIL TO:

Sibling Workshop/SDRC  
512 W. Aten Rd., Imperial, CA 92251  
BY FAX: 760-355-0739

### REGISTRATION DUE BY 04/12/19:

### QUESTIONS:

San Diego Regional Center  
(Joab Gonzalez)  
760-355-8140

FREE AND LIMITED TO 30 PARTICIPANTS

Por favor anote el cambio de local este año y la edad de los hermanos participantes de 7 – 11 años.

## GRATIS...

- almuerzo
- sorteos de premios
- bolsas de regalo



El Comité de la Conferencia de  
Padres del Valle Imperial del 2019  
Presenta

## TALLER DE HERMANOS

para niños/as de 7-11 que tienen un hermano/a con discapacidad

**CUANDO:** Sábado, 27 de April, 2019

**LUGAR:** T.L. Waggoner Elementary School  
627 Joshua Tree St., Imperial, CA 92251

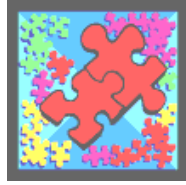
**HORARIO:** 9:00 AM a 1:00 PM

**REGISTRACION PARA 04/12/19:** Dejar En/Mandar Por Correo:  
Sibling Workshop/SDRC  
512 W. Aten Rd., Imperial, CA 92251  
Por FAX: 760-355-0739

**PREGUNTAS:** San Diego Regional Center  
(Joab Gonzalez) 760-355-8153

GRATIS (CUPO MÁXIMO 30 PARTICIPANTES)

# “Putting the Pieces Together”



## THE 2019 IMPERIAL VALLEY PARENT CONFERENCE COMMITTEE SIBLING WORKSHOP Registration Form

Participant's Name:			
Age:		Phone:	
Address:			
Parent's Name:			
Special accommodations:			
Allergies:			
Name of Sibling with Disability:			
Type of Disability:		Age of Sibling:	

By signing this form, I give consent for my child to participate in the Sibling Workshop on April 27, 2019 that will consist of activities that will bring awareness and understanding of the feelings associated with having a family member with a disability. Also, I will be available in the event I need to pick up my child.

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature

\_\_\_\_\_  
Date

---

## Photograph Release Form

The undersigned hereby authorizes San Diego-Imperial Counties Developmental Services, Inc./Office of the State Council on Developmental Disabilities to photograph or permit other persons to photograph:

Child's Name: \_\_\_\_\_

And agrees that they may use or permit other persons to use the negatives, electronic images or prints prepared there from for teaching purposes, or educational publications.

Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_

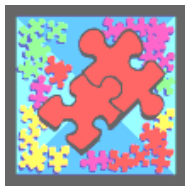
Date: \_\_\_\_\_

I do/ do not (circle one) agree to the use of personal identifying information:

Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

# “Putting the Pieces Together”



## THE 2019 IMPERIAL VALLEY PARENT CONFERENCE COMMITTEE SIBLING WORKSHOP Release of Liability Statement

I give my child \_\_\_\_\_, permission to attend the **Sibling Workshop** on April 27, 2019 and to participate in all of its activities and programs.

I *fully understand* that participation in these activities expose participants to the risk of personal injury, death, or property damage.

I hereby acknowledge that participation in the **Sibling Workshop** activities is purely voluntary and assume any and all risks.

I hereby release, discharge, and agree not to sue the San Diego Regional Center, State Council on Developmental Disabilities- San Diego Imperial Office, Exceptional Family Resource Center and the Imperial County SELPA, it's staff, Board of Directors, or volunteers for any injury, death, or damage to or loss of personal property arising out or in connection with participation in the program from whatever cause, including active or passive negligence of the Imperial Valley Parent Conference Sibling Workshop.

In consideration for permitting my child to participate in **Sibling Workshop programs**, I hereby agree, for myself, my heirs, administrators, executors, and assigns, from any and all claims, demands, actions, or suits arising out of or in connection with my child's participation in the **Sibling Workshop**.

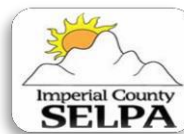
I have carefully read this **Release & Hold Harmless agreement** not to sue and understand its content. I am aware that it is a **full release** of all liability and I sign it by my own free will.

\_\_\_\_\_  
Signature of parent/guardian

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Name (print)

\_\_\_\_\_  
Relationship



# “Poniendo las Piezas Juntas”



## EL COMITÉ DE LA CONFERENCIA DE PADRES DEL VALLE IMPERIAL DEL 2019

### TALLER DE HERMANOS

#### Formulario De Inscripción

Nombre de participante:			
Edad:		Número de teléfono:	
Dirección:			
Nombre de los padres:			
Adaptaciones especiales:			
Alergias:			
Nombre del hermano con discapacidad:			
Tipo de discapacidad:		Edad de los hermanos:	

Al firmar este formulario, doy permiso para que mi hijo/a participe en el Taller de Hermanos que consistirá en actividades que traerán conciencia y comprensión de los sentimientos asociados con tener un familiar con una discapacidad. Además, voy a estar disponible en caso que necesito para recoger a mi hijo/a.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre / Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

### Formulario de Autorización Para Fotografía

El abajo suscrito autoriza a Centro Regional de San Diego / Oficina del Consejo Estatal sobre las Discapacidades del Desarrollo y otras personas asociadas a tomar fotos de:

Nombre de su hijo/a: \_\_\_\_\_

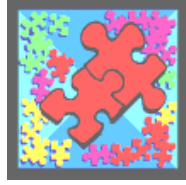
Y está de acuerdo en que estas agencias y otras personas asociadas usen los negativos, imágenes electrónicas o copias tomadas en este sitio para fines docentes o publicaciones educativas.

Firma del Padre / Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Estoy de acuerdo / No estoy de acuerdo (subraye uno) de usar información de identificación personal:

Firma del Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

# “Poner las piezas juntas”



## EL COMITÉ DE LA CONFERENCIA DE PADRES DEL VALLE IMPERIAL DEL 2019 TALLER DE HERMANOS

### Declaración de Exención de responsabilidad

Doy a mi hijo/a \_\_\_\_\_, permiso para asistir al Taller de hermanos el April 27, 2019 y de participar en todas sus actividades y programas.

**Entiendo perfectamente** que la participación en estas actividades puede exponer a los participantes en riesgo de lesiones personales, muerte o daños a la propiedad.

Reconozco que la participación en las actividades del **Taller de Hermanos** es totalmente voluntaria y asumo todos los riesgos.

Libero de toda responsabilidad y cargos y estoy de acuerdo de no demandar al Centro Regional de San Diego, El Consejo del Estado sobre las Discapacidades del Desarrollo-Oficina San Diego Valle Imperial, Centro de Recursos de Familias Excepcionales y el SELPA del Condado Imperial, los empleados, personal de la Junta Directiva, o voluntarios por cualquier lesión, muerte, daños y pérdida de bienes personales en conexión con la participación en el programa por cualquier causa, incluida la negligencia activa o pasiva de la Conferencia del Taller de hermanos para Padres del Valle Imperial.

En consideración por permitir a mi hijo/a participar en los programas del Taller de hermanos, estoy de acuerdo personalmente, mis herederos, administradores, ejecutores, y cesionarios, de cualquier y todos los reclamos, demandas, acciones o demandas que surjan de o en conexión con la participación de mi hijo/a en el Taller de hermanos.

Cuidadosamente he leído y entendido la “declaración de exención de responsabilidad y acuerdo de no demandar.” Estoy consciente de que se trata de una versión de supresión de toda responsabilidad y la estoy firmando por mi propia voluntad.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre/tutor (letra de molde)

\_\_\_\_\_  
Relación

