**Special Olympics Unified Champion Schools (UCS)**

**Red Escolar de Apoyo Familiar**

**¡Únase a la Red de Apoyo Familiar de UCS!**

* ¿Desea recibir ayuda y asesoramiento de parte de familias que actualmente participan o han participado anteriormente en UCS?
* ¿Desea ayudar a familias que están considerando participar en UCS?

Si su respuesta es sí, háganos saber como le gustaria recibir o proveer ayuda. Marque las casillas a continuación para indicar las areas con las que le gustaría recibir o proveer ayuda.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Necesito ayuda con esto**(marque todo lo que corresponda) | **Puedo ayudar con esto**(marque todo lo que corresponda) |
| Llenar los formularios de UCS |  |  |
| Asistencia con el idioma para llenar los formularios de UCS ¿En qué idioma? |  |  |
| Preguntas sobre la participación de su hija/o en UCS ¿En qué idioma? |  |  |

Por favor devuelva este formulario a [insert name] en [school name] por [insert email/text].