



Felicidades por el nacimiento de su bebé
Desde la Virginia Asociación Síndrome de Down (VDSA)

VDSA es una organización sin fines de lucro formada por padres, profesionales y cualquier persona interesada en lograr una mejor comprensión del síndrome de Down (SD). Con más de 500 familias miembros, los padres servicios VDSA, educadores, profesionales de la salud, las personas con síndrome de Down y la comunidad en general. Ofrecemos una amplia variedad de programas y servicios. Éstos son sólo unos pocos ...

- ¡Manos arriba! grupo de juego para niños de 0-5 años de edad con síndrome de Down
- Apreciar los papás de Down Síndrome de grupo
- Los adolescentes y adultos jóvenes del grupo (FunQuest)
- Reuniones mensuales para los padres y el público en general
- Conferencia anual para padres y educadores
- Paso UP para DS 5K y Festival de la Familia
- Enriquecimiento Becas para personas con síndrome de Down
- Biblioteca de recursos
- Boletín trimestral
- ¡y mucho más!

Programa First Call VDSA Padres ofrece una conexión con otro padre. Nuestros padres First Call son una valiosa fuente de información y apoyo. VDSA ofrece cada nueva familia un paquete de matriz nueva de cortesía que contiene libros y una variedad de otros regalos para dar la bienvenida a su bebé.

Debido a preocupaciones sobre la privacidad, el hospital no puede compartir su información con VDSA sin su permiso. Si desea conectarse con nosotros, por favor complete la siguiente información:

Concedo permiso para _____ hospital para liberar mi nombre, dirección, número de teléfono y el nombre del bebé y la fecha de nacimiento de la Virginia Asociación Síndrome de Down (VDSA) para que yo pueda ser contactado y autorizar tal contacto por el VDSA.

Fecha de firma: _____

Nombre (letra de molde): _____

Dirección (calle, ciudad / pueblo, estado, código postal): _____

Teléfono de la casa: _____ Teléfono celular: _____

Email: _____

Nombre del bebé: _____ fecha del bebé de nacimiento: _____

Yo libero _____ hospital, VDSA y sus empleados de cualquier y toda responsabilidad por cualquier y todas las reclamaciones o daños que puede en cualquier resultado de tiempo a causa del cumplimiento de la presente autorización. También reconozco que soy el padre o tutor legal de este bebé.

Solicito (marque todo lo que corresponda):

- Para ser incluido en la lista de correo VDSA y haber el paquete enviado por correo a los padres de mi casa
- Una llamada telefónica dentro de las 24 horas de una mamá VDSA First Call
- Una llamada telefónica dentro de las 24 horas de un padre VDSA First Call
- Una llamada telefónica dentro de las 24 horas de una de habla española padres First Call

Envíe por fax este formulario a: