



**Opportunity**  
**Neighborhoods**  
Mount Vernon



# FREE BOOKS!

For kids ages 0 - 5 living in zip codes 22306 & 22309

Receive a free book in the mail every month until  
your child turns 5 years old.

Sign up at <http://bit.ly/FreeBooksAlexandria>  
All you have to do is read to your child!

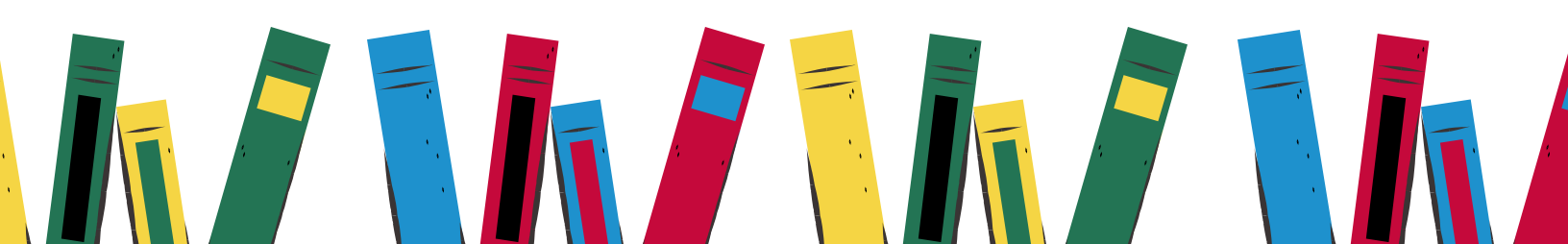
Brought to you by Opportunity  
Neighborhood Mount Vernon



**UNITED  
COMMUNITY  
MINISTRIES**  
*At the Heart of Community*



For information contact [ON@ucmagency.org](mailto:ON@ucmagency.org) or 571-255-8961.





**Opportunity**  
**Neighborhoods**  
Mount Vernon



# LIBROS GRATIS!

Para niños menores de 5 años viviendo en los códigos  
postales 22306 & 22309

Recibe un libro gratis por correo cada mes hasta  
que su niño cumple 5 años.

Inscríbese a <http://bit.ly/FreeBooksAlexandria>  
Todo que tiene que hacer es leer a su niño!

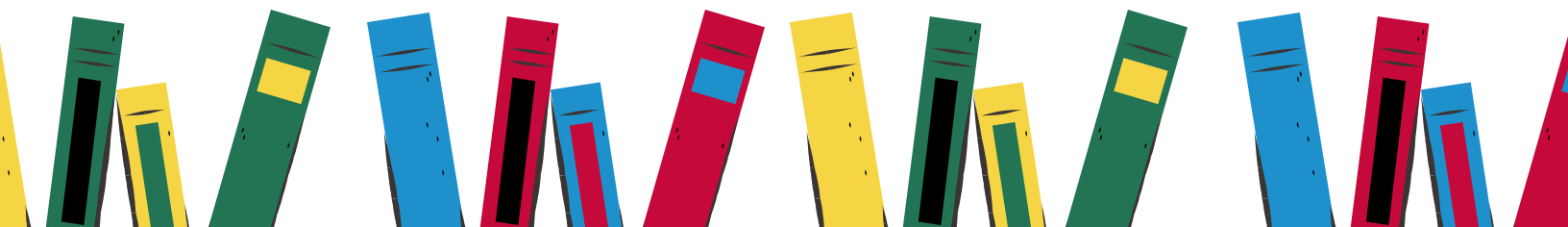
Patrocinado por Opportunity  
Neighborhood Mount Vernon



**UNITED  
COMMUNITY  
MINISTRIES**  
*At the Heart of Community*



Para información contacta [ON@ucmagency.org](mailto:ON@ucmagency.org) o 571-255-8961. Se habla español.



# REGISTER YOUR CHILD

Registration is open to children under age 5 living in zip codes 22306 and 22309.

*This information will not be used for any purpose other than that related to the Imagination Library*

1st preschool child's FULL name \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sex: M F

2nd preschool child's FULL name \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sex: M F

Parent/Guardian Name \_\_\_\_\_

Child's Home Address \_\_\_\_\_

Mailing Address (if different) \_\_\_\_\_

Phone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

I certify that this child lives in zip code 22306 or 22309

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



Simply fill out this form and mail it to  
Opportunity Neighborhood Books c/o UCM  
7511 Fordson Rd, Alexandria, VA 22306



# REGISTRAR SU NIÑO

Este programa es abierto a niños menores de 5 años viviendo en los códigos postales 22306 y 22309.

*Esta información ne se utilizará para ningún propósito que no sea la Biblioteca de la Imaginación*

Nombre y apellido del 1er niño en edad preescolar \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sexo: M F

Nombre y apellido del 1er niño en edad preescolar \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sexo: M F

Nombre y apellido de uno de los padres/del tutor \_\_\_\_\_

Dirección del niño \_\_\_\_\_

Dirección postal (si es distinta) \_\_\_\_\_

No. de teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Certifico que este niño es residente de código postal 22306 o 22309.

\_\_\_\_\_  
Firma de uno de los padres/del tutor



Simplemente llene el formulario y envíelo a  
Opportunity Neighborhood Books c/o UCM,  
7511 Fordson Rd, Alexandria, VA 22306



FOR OFFICE USE ONLY: Date received \_\_\_\_\_ Date entered \_\_\_\_\_ Group Code \_\_\_\_\_