



In Partnership With



A 5 Class Workshop On:

# SHOPPING ON A BUDGET

Learn helpful tips on how to shop on a budget!

Interactive and fun!

Lessons include identifying sale items and techniques to save money on healthy foods!

On

**Class #1:** Tuesday, October 10<sup>th</sup>

**Class #3:** Tuesday, October 17<sup>th</sup>

**Class #2:** Wednesday, October 11<sup>th</sup>

**Class #4:** Wednesday, October 18<sup>th</sup>

**Class #5:** Tuesday, October 24<sup>th</sup>

From

8:15am - 9:15am



**SIGN-UP NOW!**  
**Limited Space Available!**



**You must attend all FIVE CLASSES to receive Parent Volunteer Hours.**

Please return the bottom portion of this flyer to your **CHILD'S TEACHER** by **Monday, October 9<sup>th</sup>**.

**TEAR OFF**

**Yes! I will be able to attend all 5 "Shopping on a Budget" classes.**

Preferred Language:

English

Spanish

Either

Parent/Guardian's Name: \_\_\_\_\_

Telephone #: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Student's Name: \_\_\_\_\_

Grade: \_\_\_\_\_ Teacher: \_\_\_\_\_

**Please list additional CAL siblings:**

Name	Grade	Teacher
_____	_____	_____
_____	_____	_____



En Asociación Con



Taller de 5 Clases En:

# COMPRAS EN UN PRESUPUESTO

¡Aprenda consejos útiles sobre cómo comprar con un presupuesto!  
Interactivo y divertido!

Las lecciones incluyen la identificación de artículos en venta y técnicas para ahorrar dinero en alimentos saludables!

*Los Dias*

**Clase #1:** Martes, 10 de Octubre

**Clase #3:** Martes, 17 de Octubre

**Clase #2:** Miércoles. 11 de Octubre

**Clase #4:** Miércoles. 18 de Octubre

**Clase #5:** Martes, 24 de Octubre

*De*

8:15am - 9:15am



**¡Regístrese AHORA!  
¡Espacio Limitado!**



**Usted debe asistir a todas las CINCO Clases para recibir horas de trabajo Voluntario de Padres.**

Por favor regrese la parte inferior de esta hoja a la MAESTRA de SU HIJO antes del **Lunes, 9 de Octubre.**

TEAR OFF

Si! Voy a ser capaz de asistir a los 5 clases "Compras en un Presupuesto".

Idioma preferido:

Inglés

Español

Cualquiera

Nombre del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_

Teléfono #: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_ Maestro: \_\_\_\_\_

**Anote los nombres de los hermanos adicionales que asisten a CAL:**

Nombre

Grado

Maestro

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_