

**KPSEF Spring Session Sign Language Classes 2024
Registration Information and Form**



Dates: Tuesdays, March 5th-May 15th, 2024 **Time:** 7:00-8:30 PM
No class on April 2nd

Cost:

\$70 *checks or money orders only*

Payable to **KPSEF**

Send registration and check/money order to:

KPSEF

ATTN: Kristen Walker

PO Box 7425

West Trenton, NJ 08628

Deadline: February 26th, 2024 (postmarked by this date) **Late registrations** (after 2/26): **\$90**

Virtual late registrations: Must be ***dropped off*** at MKSD security at 320 Sullivan Way, West Trenton, NJ by March 5th, ***by 3PM***

Registration Information

All levels offered ***in person*** at MKSD

Virtual option is for Beginner 1 (maximum of 10 participants)

Email address is required for registration

Email confirmation will be sent with additional information once registration is received

No refunds after March 5th

BEGINNER SERIES

BOOK REQUIREMENT: How to Speak With Your Hands by Elaine Costello.

BEGINNER ONE: For people with little or no knowledge of sign language; concentration on fingerspelling and vocabulary using English word order with some ASL features.

BEGINNER TWO: For those who have completed Beginner One or have had another sign language class; Course continues vocabulary development using English word order with some ASL features.

CONVERSATION SERIES

CONVERSATION ONE OR TWO: For people who have taken at least two sign language courses and want to practice expressive and receptive skills. Some vocabulary and grammatical lessons will be included, but the emphasis is on becoming more fluent. Conversation Series is non-voiced.

QUESTIONS? Contact Kristen Walker, Program Coordinator **EMAIL:** kristen.walker@mkسد.org

Name: _____

Address: _____

Phone(Day/Evening): _____

Email: _____

Course Choice (**in person**): ___ Beginner 1 ___ Beginner 2 ___ Convo 1 ___ Convo 2

Virtual Option: ___ Beginner 1

*Please check appropriate box:

(*For Staff and Families of MKSD only): { } MKSD Staff { } Family- my child attends MKSD

KPSEF Primavera Sesión Clases de lengua de signos 2024
Información y formulario de registro



fechas: Tlos martes, Marzo 5th-15 de Mayoth, 2024 **Tiempo:** 7:00-8:30 PM
No habrá clases el 2 de abril.

Costo:

\$70 *cheques o giros postales únicamente*
A nombre de **KPSEF**

Envíe la inscripción y el cheque/giro postal a:

KPSEF
ATENCIÓN: Kristen Walker
Apartado postal 7425
West Trenton, Nueva Jersey 08628

Fecha límite: 26 de Febreroth, 2024 (con matasellos de esta fecha) **Inscripciones tardías** (después del 26/2): **\$90**

Inscripciones tardías virtuales: Deben ser **dejado** en seguridad de MKSD en 320 Sullivan Way, West Trenton, Nueva Jersey antes del 5 de marzoth, **antes de las 3 p.m.**

Información de Registro

Todos los niveles ofrecidos **en persona** en MKSD

opción virtual es para Principiante 1 (máximo de 10 participantes)

Se requiere dirección de correo electrónico para registrarse

Se enviará una confirmación por correo electrónico con información adicional una vez que se reciba el registro.

No hay reembolsos después del 5 de marzoth

SERIE PARA PRINCIPIANTES

REQUISITO DE LIBRO: Cómo hablar con las manos por Elaine Costello.

PRINCIPIANTE: Para personas con poco o ningún conocimiento de lengua de signos; Concentración en ortografía manual y vocabulario usando el orden de las palabras en inglés con algunas características de ASL.

PRINCIPIANTE DOS: Para aquellos que hayan completado Principiante Uno o hayan tenido otra clase de lengua de signos; El curso continúa el desarrollo del vocabulario usando el orden de las palabras en inglés con algunas características de ASL.

SERIE DE CONVERSACIONES

CONVERSACIÓN UNO O DOS: Para personas que hayan realizado al menos dos cursos de lengua de signos y quieran practicar habilidades expresivas y receptivas. Se incluirán algunas lecciones de vocabulario y gramática, pero el énfasis está en volverse más fluido. La serie de conversación no tiene voz.

¿PREGUNTAS? Comuníquese con Kristen Walker, coordinadora del programa **CORREO**

ELECTRÓNICO: kristen.walker@mksd.org

Nombre: _____

DIRECCIÓN: _____

Teléfono (Día/Tarde): _____

Correo electrónico: _____

Elección de curso (**en persona**): _____ Principiante 1 _____ Principiante 2 _____ Convo 1 _____ Convo 2

Opción virtual: _____ Principiante 1

*Por favor marque la casilla correspondiente:

(*Solo para el personal y las familias de MKSD): { } Personal de MKSD { } Familia: mi hijo asiste a MKSD