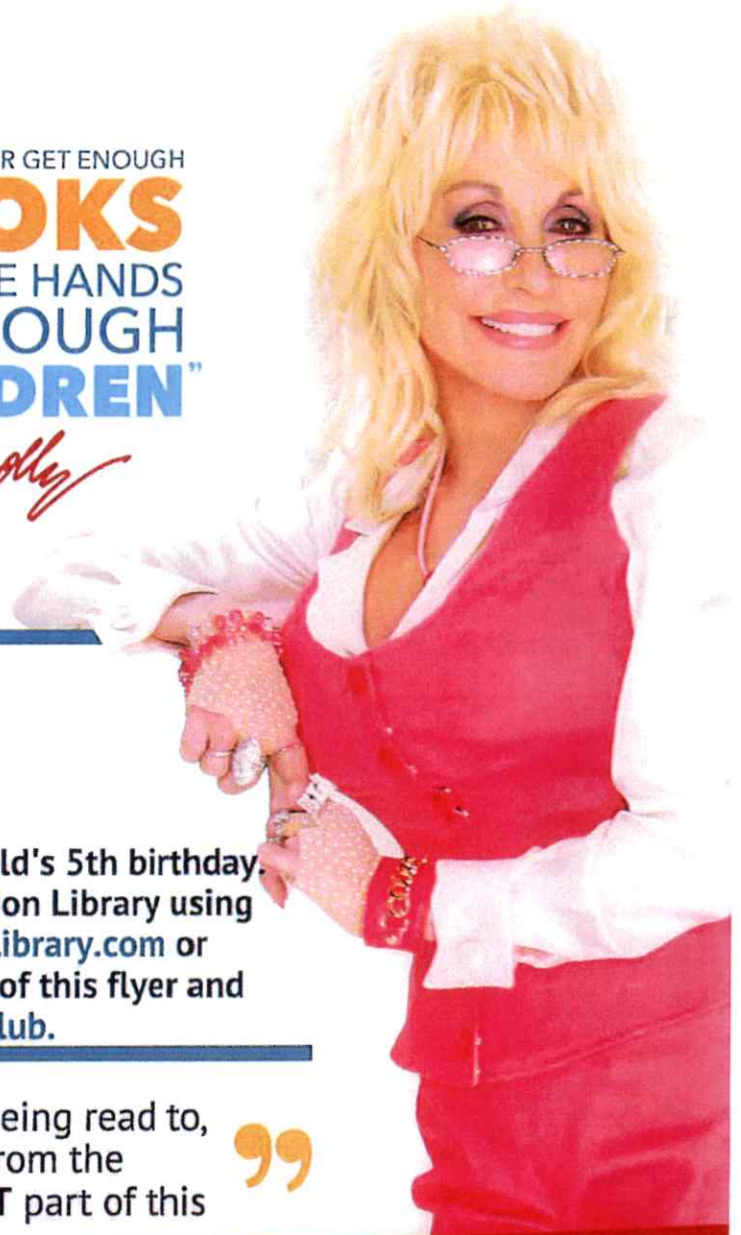


“YOU CAN NEVER GET ENOUGH
BOOKS
INTO THE HANDS
OF ENOUGH
CHILDREN”

Dolly



INSPIRE A LOVE OF READING

Get a **FREE BOOK** every month until your child's 5th birthday. Enroll your child in Dolly Parton's Imagination Library using the **QR code** online form at ImaginationLibrary.com or complete the enrollment form on the back of this flyer and mail or email to **Grove Rotary Club**.

“ Our daughter **LOVES READING** and being read to, and the **VARIETY** she receives from the Imagination Library is a **SIGNIFICANT** part of this ”

Dolly Parton's Imagination Library is dedicated to inspiring a love of reading by gifting books free of charge to children from birth to age five, through funding shared by Dolly Parton and local community partners in the United States, United Kingdom, Canada, Australia and Republic of Ireland.



Rotary
Club of Grove



Grove Rotary Club
P.O. Box 452286
Grove, OK 74345
DPILRotary@gmail.com
(918) 786-0150

IMAGINATIONLIBRARY.COM



“YOU CAN NEVER GET ENOUGH
BOOKS
INTO THE HANDS
OF ENOUGH
CHILDREN”



Rotary
Club of Grove



Learn
More
↑

Books gifted

FREE OF CHARGE

for children ages 0 - 5

IMAGINATIONLIBRARY.COM





REGISTRATION FORM

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Child Information/Información del niño _____

1st Child's FULL Name _____
Nombre completo del 1er niño

Child's Date of Birth _____ / _____ / _____
Fecha de nacimiento del niño MONTH/MES DAY/DÍA YEAR/AÑO

2nd Child's FULL Name _____
Nombre completo del 2do niño

Child's Date of Birth _____ / _____ / _____
Fecha de nacimiento del niño MONTH/MES DAY/DÍA YEAR/AÑO

Child's Mailing Address _____
Dirección postal del niño

ADDRESS/DIRECCIÓN

CITY/CIUDAD COUNTY/CONDADO STATE/ESTADO ZIP CODE /CÓDIGO POSTAL

Communication Preference/*Preferencia de comunicación*: English Español

Caretaker Information/Información del cuidador _____

Authorized Adult Name _____ Phone _____
Nombre del adulto autorizado PLEASE PRINT/POR FAVOR ESCRIBIR LEGIBLE *Teléfono*

Email Address _____
Dirección de correo electrónico

"I hereby explicitly consent to allow the Dollywood Foundation, Inc. to use the information provided herein for the purposes of participating in Dolly Parton's Imagination Library book gifting program. To measure the benefits of this program we may create datasets with the information provided herein and share them with research and educational advancement partners. You agree to review our full Terms & Conditions and Privacy Policy by visiting imaginationlibrary.com. By signing and submitting this form you expressly consent to the terms set forth herein."

"Por el presente, doy mi consentimiento explícito para permitir que Dollywood Foundation, Inc. utilice la información proporcionada en el presente documento para efectos de participación en el programa de regalo de libros de la Biblioteca de la Imaginación de Dolly Parton. Para cuantificar los beneficios de este programa, podríamos crear bases de datos con la información proporcionada en el presente documento y compartirlas con asociados para fines de investigación y promoción educacional. Usted se compromete a examinar en su totalidad nuestros términos y condiciones y nuestra política de privacidad visitando imaginationlibrary.com. Al firmar y presentar este formulario, usted acepta expresamente los términos establecidos en este documento."

Authorized Adult Signature _____
Firma del Adulto Autorizado

ENROLL YOUR CHILD TODAY! / ¡INSCRÍBA A SU HIJO HOY!

Simply fill out the above form and mail to your local program partner.

To locate their mailing address visit: imaginationlibrary.com/check-availability

Simplemente complete el formulario anterior y envíelo por correo a su socio local del programa.

Para ubicar su dirección postal, visite: imaginationlibrary.com/check-availability

OFFICE USE ONLY/SOLO USO DE OFICINA _____

Date Received _____ / _____ / _____
Fecha de recepción

Notes _____
Notas