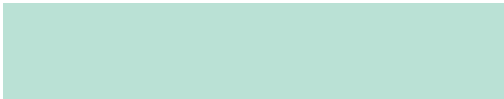
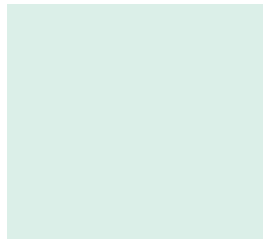




35 Years of Promoting Equity and Best Practices for English Learners

Engaging Learning Communities to Strengthen Programs for English Learners



San Bernardino/Riverside County Region IV Conference

May 26, 2010
Riverside, California

*Professional Development for Pre-K through 12th Grade
Educators, Para-Educators and Parents*

Introducing the new CABE Regional Conference for Educators, Para-Educators and Parents

We invite you to join us at this conference and experience high quality professional development for educators and an opportunity for parents to gain vital information and develop leadership skills. CABE believes that professional development is an ongoing process and is most effective when grounded in a sound theoretical and philosophical base and responds to the background, experiences, and the current context of our attendees. CABE professional development opportunities are structured to promote clear linkages between theory and practice and use an active, hands-on approach while stressing an interactive approach that encourages learning from one another.

Region	Location	Date
Riverside/San Bernardino	Riverside Convention Center	Wednesday, May 26, 2010
Feature: Full Day Institute	3443 Orange Street Riverside, CA 92501	Registration Deadline: Wednesday, May 5, 2010

Schedule	
7:30 a.m. - 8:45 a.m. Registration, Continental Breakfast and Exhibits	
<p>Select from a wide range of Professional Development options:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Preschool • RTI (Response to Intervention) • Special Education • ELD/SDAIE for content areas • Parent Engagement • Dual Language • Leadership 	<p>Full Day Institute 9:00 a.m. - 4:00 p.m. (Lunch 12:15 p.m. - 1:30 p.m.)</p> <p>Institute(s) 9:00 a.m. - 12:00 p.m.</p> <p>Workshops 9:00 a.m. - 10:15 a.m. Workshops 10:30 a.m. - 11:45 a.m.</p>
12:15 p.m. - 1:30 p.m. Lunch & Keynote Address/Awards	
1:45 p.m. - 3:00 p.m. Workshops	

Registration Fee: \$85 (Lunch Included)
\$100 After May 5, 2010

To nominate your favorite Parent, Para-Educator or Teacher for this conference,
go on-line to www.bilingualeducation.org/conferences_paraeducator.php

CABE Region IV Conference

San Bernardino/Riverside County

Pre-Registration Form / Formulario de Inscripción

Instructions and Information

1. Registration Form

Use a separate "Registration Form" for each registrant.
Retain a copy for your records.

2. Registration Processing

Please type or print clearly the information requested.
Information from this form will be used to print conference badge.

3. Payment Requirements

- Payment may be made by check, money order, purchase order or credit card.
- Requisition forms will not be accepted.
- Purchase orders without a number will not be processed.
- A \$15 charge will be assessed on all returned checks.
- Payment for multiple registrations must be accompanied by a separate registration form for each individual; a purchase order must list each attendee's name.

4. Requests for Refunds

All requests for registration fee refunds must be made in writing and submitted to CABE headquarters one week prior to the conference. Refunds will be processed and mailed out following the conference. A \$25 processing fee will be assessed for each cancellation.

5. Parking: Free

Instrucciones e Información

1. Formulario de inscripción

Use un formulario de inscripción para cada persona que se inscriba a la conferencia. Mantenga una copia para sus archivos.

2. El proceso de inscripción

Favor de escribir a máquina o use letra de imprenta.
Se usará la información de este formulario para hacerle su gafete para la conferencia.

3. Requisitos de pago

- Se aceptarán cheques, giros postales, órdenes de pago o tarjeta de crédito como forma de pago.
- Las órdenes de pago/s para más de una persona deben ser acompañados por un formulario individual para cada participante y los nombres deben estar escritos en la orden de pago.
- Las órdenes de pago sin el número de la orden no serán aceptadas.
- Habrá un cargo de \$15.00 por cada cheque que sea devuelto por el banco.

4. Cancelaciones

Peticiones para reembolso por cancelaciones del costo de registro deben de ser enviadas a la oficina de CABE con una semana de anticipación de la conferencia. Los reembolsos serán procesados y enviados después de la conferencia. Se le cobrará un anticipo de \$25 por cancelar su participación en la conferencia.

5. Estacionamiento: Gratis

NOTE: A confirmation card will be mailed to this address/ Nota: Su comprobante de registro será enviado a esta dirección.

First Name /Nombre Last Name /Apellido

Year Round Address /Domicilio City /Ciudad State /Estado Zip /Código Postal

Phone /Teléfono Fax /Fax Email /Correo Electrónico

School District /Distrito Escolar

I am / Soy

- Para-Educator /Auxiliar de Salón Parent /Padre de familia Teacher /Maestro/a Administrator /Administrador/a
 Other /Otro _____

What language(s) do you speak? / ¿Qué idiomas habla? _____ Prefer? / ¿Prefiere? _____

Form of Payment / Método de Pago

- Purchase Order / Orden de Pago Check / Cheque Money Order / Giro Postal American Express Visa Mastercard

Credit Card Number / Número de Tarjeta de Crédito Exp. Date / Fecha de vencimiento Signature / Firma

Registration Fees / Cuota de inscripción

- \$ 85 - Postmarked on or **BEFORE** May 5, 2010 / Sellado por correo el 5 de mayo de 2010
 \$100 - Postmarked **AFTER** May 5, 2010 / Sellado por correo después del 5 de mayo de 2010

Total Enclosed / Total del envío: _____

Mail form with payment to:

CABE Regional Conference 16033 E. San Bernardino Road Covina, CA 91722-3900

For office use only					
ID#: _____	Amount: _____	Date Recv'd: _____	P.O.# _____	Check #: _____	Other: _____



California Association for Bilingual Education

PARENT OF THE YEAR AWARD

San Bernardino/Riverside County (Region IV)

Nomination Form

Parents who have been nominated for their involvement in bilingual education will be honored during the CABE Regional conference. If you would like to nominate yourself or someone who has effectively contributed to bilingual education, please complete the following. All nominees must be pre-registered for the conference.

IMPORTANT! Please include a brief explanation (on a separate sheet of paper) about the nominee's involvement and why he/she is being nominated as an outstanding contributor to bilingual education. Our committee will not be able to process nominations without this explanation.

Los padres nominados por su contribución en la educación bilingüe, recibirán un reconocimiento durante la conferencia. Si desea nominarse a sí mismo/a o nominar a alguien que haya contribuido efectivamente en favor de la educación bilingüe, llene el siguiente cuestionario. Todos los nominados deben de estar inscritos para la conferencia al momento de submitir esta nominación.

¡IMPORTANTE! Favor de incluir una breve explicación (en una hoja separada), con las razones por las que el padre/madre de familia debe ser reconocido por su contribución sobresaliente en favor de la educación bilingüe. El comité no procesará nominaciones que no contienen esta información.

Parent Nomination Form (Please type or print clearly - Favor de completar este formulario con letra de molde o máquina)

NOMINEE INFORMATION/ INFORMACIÓN DEL NOMINADO/A

Name of Parent/Nombre del padres de familia

Address/Domicilio

City/Ciudad

State/Estado

Zip/Código Postal

Telephone/Teléfono

NOMINEE INFORMATION/ INFORMACIÓN DEL NOMINADO/A

Name of Nominator/Nombre del que nomina

Address/Domicilio

City/Ciudad

State/Estado

Zip/Código Postal

Telephone/Teléfono

DISTRICT AND SCHOOL INFORMATION/ INFORMACIÓN DE LA ESCUELA Y EL DISTRITO ESCOLAR

School District/Distrito Escolar

District Address/Domicilio del distrito escolar

City/Ciudad

State/Estado

Zip/Código Postal

School/Escuela

School Address/Domicilio de la escuela

City/Ciudad

State/Estado

Zip/Código Postal

District Telephone/Teléfono del distrito

School Telephone/Teléfono de la escuela

No. of Years in Parent Involvement/ Número de años que ha participado en las escuelas

Nominee Serves/ El padres nominado participa en:

Classroom/

El salón de clase

Community/

La comunidad

School Site Committees/Councils/

Comités consejeros escolares

School District Committees/Councils/

Comités consejeros del distrito

Please mail this form before May 5, 2010

Favor de enviar esta forma por correo antes de 5 de mayo de 2010

CABE Headquarters • 16033 E. San Bernardino Road, Covina, CA 91722-3900

For questions or more information, contact CABE Headquarters

Para mayor información comuníquese a las oficinas de CABE