

家长之间

同伴指导计划

我们已经对家长向其他家长学习的价值有所了解，这些家长与自己的孩子共克时艰。如果您希望有机会与另一位育有视力和听力丧失孩子的家长进行交谈，请填写以下表格并将其寄回俄亥俄州聋盲教育中心。您将与另一位家长进行匹配，他们将通过电话或电子邮件与您联系。

是的，我想参加家长之间同伴指导计划！

姓名： _____

电话号码： _____

电子邮箱： _____

您更倾向于通过电话还是电子邮件联系？ _____

打电话的最佳时间： _____