



HISPANIC HERITAGE NIGHT



WE ARE EXCITED TO CELEBRATE HISPANIC HERITAGE MONTH AND WOULD LIKE TO INVITE YOU TO SHOWCASE YOUR HOME COUNTRY. YOUR BOOTH COULD HAVE TRADITIONAL CLOTHING, ARTIFACTS, AND FREE FOOD SAMPLES. THE CELEBRATION WILL TAKE PLACE ON OCTOBER 1ST FROM 5:30-6:30 PM. PLEASE LET YOUR TEACHER KNOW IF YOU WOULD LIKE TO PARTICIPATE AND WHICH COUNTRY YOU WOULD LIKE TO SHOWCASE. YOU WILL BE ABLE TO SET UP YOUR BOOTH ON OCTOBER 1ST AFTER DISMISSAL, FROM 4:00-5:30PM, BEFORE THE NIGHT EVENT STARTS AT 5:30 PM.



NAME OF PARENT: _____ PHONE NUMBER: _____

EMAIL: _____

NAME OF COUNTRY: _____

ARE YOU PLANNING TO BRING FOOD? YES NO

IF YES, WHAT IS THE DISH? _____

DO YOU NEED HELP SETTING UP THE BOOTH? YES NO

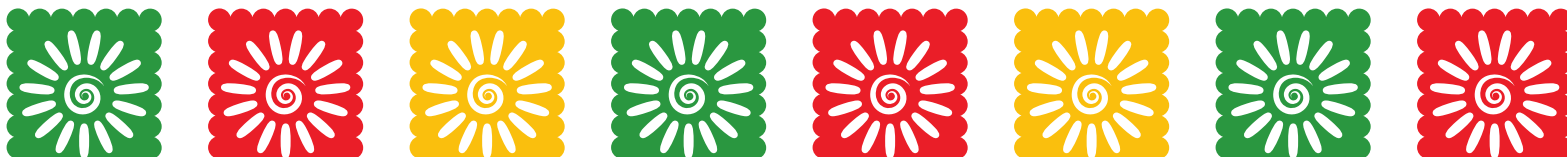
ANY ADDITIONAL INFORMATION WE NEED TO KNOW _____

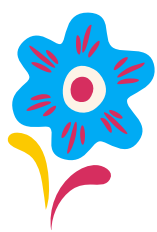
*IF YOU DO NOT WANT TO PARTICIPATE IN HAVING A BOOTH BUT WOULD LIKE TO DONATE FOR THE CELEBRATION, PLEASE SCAN THE QR CODE.



PLEASE RETURN BY THURSDAY, SEPTEMBER 17, 2026

STUDENT NAME _____ TEACHER: _____ GRADE: _____





NOCHE DE LA HERENCIA HISPANA



ESTAMOS EMOCIONADOS DE CELEBRAR EL MES DE LA HERENCIA HISPANA Y NOS GUSTARÍA INVITARLO A EXHIBIR SU PAÍS DE ORIGEN. SU PUESTO PODRÍA TENER ROPA TRADICIONAL, ARTEFACTOS Y UNA PRUEBA DE COMIDA GRATUITA. LA CELEBRACIÓN TENDRÁ LUGAR EL 1 DE OCTUBRE DE 5:30-6:30 P.M. HÁGALE SABER A LA MAESTRA DE SU HIJO/A SI LE GUSTARÍA PARTICIPAR Y EL PAÍS QUE LE GUSTARIA EXHIBIR. PODRÁ ALISTAR SU PUESTO EL 1 DE OCTUBRE DE 4:00-5:30PM, ANTES DEL EVENTO QUE COMENZARÁ A LAS 5:30 PM.



NOMBRE DEL PADRE: _____ NÚMERO DE TELEFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE DEL PAÍS : _____

¿VA A TRAER COMIDA? SÍ NO

SI ES ASÍ, ¿QUÉ SERÍA LA COMIDA? _____

¿NECESITA AYUDA PARA ARREGLAR SU PUESTO? SÍ NO

CUALQUIER INFORMACIÓN ADICIONAL QUE NECESITEMOS SABER

***SI NO DESEA PARTICIPAR CON UN STAND PERO DESEA REALIZAR UNA DONACIÓN PARA LA CELEBRACIÓN, POR FAVOR ESCANEE EL CÓDIGO QR.**



POR FAVOR REGRESE ANTES DEL JUEVES 17 DE SEPTIEMBRE DE 2026

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____ MAESTRA: _____ GRADO: _____

