

English for Beginners Registration Form

New Brunswick Public Library
60 Livingston Avenue
New Brunswick, NJ 08901

Mondays, 6 – 7:30 p.m.
August 7 – September 18 (no class on September 4)

Name / Nombre y apellido

Address / Dirección

City / Ciudad

Zip Code / Código Postal

Telephone / Número de Teléfono

Email / Correo Electrónico

Would you prefer to receive messages about the class by phone call, email or a text message?

- phone call/ una llamada telefónica
- email/ correo electrónico
- text message/ un mensaje de texto

How did you hear about this class? / ¿Cómo se enteró de esta clase?

- friend / amigo/a
- advertising / publicidad
- other / otro/a (Please explain / Por favor explique) _____

OPTIONAL/OPCIONAL

- a) Age / Edad:
- b) Education / Educación (Escuela Completada):
- c) Country of Birth / País de Nacimiento:
- d) Is there anything you would like to tell us about your experiences with learning or speaking English? ¿Hay algo que le gustaría decirnos acerca de sus experiencias al aprender o hablar inglés?