



Waukesha County  
**Public Health**

Una división del Departamento de Salud y Servicios Humanos

## Clases de Educación sobre la Lactancia Materna



El condado de Waukesha ofrece cursos educativos sobre la

lactancia materna, que se llevara acabo el cuarto martes de cada mes a partir de julio. Estas clases se ofrecerá en español a toda mamá que deseen obtener apoyo y técnicas relacionado con la lactancia materna.

La clase le ayudara a que su experiencia sea todo un éxito.



[www.waukeshacounty.gov/wic](http://www.waukeshacounty.gov/wic)



Waukesha County  
**Public Health**

Una división del Departamento de Salud y Servicios Humanos

## Clases de Educación sobre la Lactancia Materna



El condado de Waukesha ofrece cursos educativos sobre la

lactancia materna, que se llevara acabo el cuarto martes de cada mes a partir de julio. Estas clases se ofrecerá en español a toda mamá que deseen obtener apoyo y técnicas relacionado con la lactancia materna.

La clase le ayudara a que su experiencia sea todo un éxito.



[www.waukeshacounty.gov/wic](http://www.waukeshacounty.gov/wic)



Waukesha County  
**Public Health**

Una división del Departamento de Salud y Servicios Humanos

## Clases de Educación sobre la Lactancia Materna



El condado de Waukesha ofrece cursos educativos sobre la

lactancia materna, que se llevara acabo el cuarto martes de cada mes a partir de julio. Estas clases se ofrecerá en español a toda mamá que deseen obtener apoyo y técnicas relacionado con la lactancia materna.

La clase le ayudara a que su experiencia sea todo un éxito.



[www.waukeshacounty.gov/wic](http://www.waukeshacounty.gov/wic)

**Información Personal:**

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Apellido

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono

\_\_\_\_\_  
Fecha de parto

Yo asistiré a al clase sola

Yo traeré un invitado o pareja

**abril 28, 2015**

**julio 28, 2015**

**octubre 27, 2015**

Por favor de llamar a Bery al  
262-896-8440 para registración  
o alguna pregunta.  
Puedes dejar esta tarjeta en la  
oficina de WIC.

**Información Personal:**

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Apellido

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono

\_\_\_\_\_  
Fecha de parto

Yo asistiré a al clase sola

Yo traeré un invitado o pareja

**abril 28, 2015**

**julio 28, 2015**

**octubre 27, 2015**

Por favor de llamar a Bery al  
262-896-8440 para registración  
o alguna pregunta.  
Puedes dejar esta tarjeta en la  
oficina de WIC.

**Información Personal:**

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Apellido

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono

\_\_\_\_\_  
Fecha de parto

Yo asistiré a al clase sola

Yo traeré un invitado o pareja

**abril 28, 2015**

**julio 28, 2015**

**octubre 27, 2015**

Por favor de llamar a Bery al  
262-896-8440 para registración  
o alguna pregunta.  
Puedes dejar esta tarjeta en la  
oficina de WIC.