



## Aplicación para beca de enriquecimiento 2017-2018

Becas completas y parciales están disponibles para las familias que las soliciten. Por favor recuerde que que las becas son cubiertas con los ingresos del Programa de Enriquecimiento (PTA), y de todas las familias. La meta es ser inclusivos y a la vez sustentables. Por favor examine con detenimiento las necesidades de su familia cuando decida aplicar para una beca. Ante una gran demanda de becas, la Asociación de Padres podría tener que limitar el número de becas disponibles.

Por favor, complete este formulario por lo menos una semana antes de la fecha de inicio de la clase (si es posible antes, mejor). Devuelva el formulario completo al buzón de la Asociación de Padres (PTA) en un sobre sellado, dirigido al Coordinador del Programa de Enriquecimiento, or por correo electrónico a [info@sherwoodforestelementary.org](mailto:info@sherwoodforestelementary.org). Los formularios recibidos serán confidenciales y solo revisados por el Coordinador del programa y Presidente de la Asociación de Padres. Usted será contactada/o con siete días de anticipación por correo electrónico y una nota enviada a su casa a por medio de su hija/o estudiante si ha sido seleccionada/o para recibir la beca.

**Cada familia es elegible para una beca, por año escolar. \* Debe ser completado para ser considerado.**

\* Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ \* Grado \_\_\_\_\_

\* Padre/Guardián \_\_\_\_\_ \* Maestro \_\_\_\_\_

\* Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_ \* Teléfono \_\_\_\_\_

\* Nombre de la clase deseada \_\_\_\_\_

\* Costo de la clase \$ \_\_\_\_\_

Cantidad, si hay alguna, con la que usted puede contribuir al costo de la clase \$ \_\_\_\_\_

Hay alguna circunstancia que usted desearía nosotros supieramos al considerar su pedido de beca?

Por favor describa, si hay alguna, contribución(s) no monetarias que usted ha realizado o puede realizar a la Comunidad de Sherwood Forest (por ejemplo, voluntariado en la clase, acompañamiento en excursiones o salidas, otras actividades o eventos patrocinados por la Asociación de Padres (PTA)).

Yo, el padre o guardián firmante, permito a mi niña/niño participar en los programas después del colegio de la Asociación de Padres de Sherwood Forest. Yo asumo total responsabilidad por el comportamiento de mi niña/niño en todos los eventos de la Asociación de Padres (PTA) y estoy de acuerdo con todas las reglas y pólizas del Programa de Enriquecimiento, detalladas en la página web de Sherwood Forest. Yo recogeré a mi niña/o a tiempo y comprendo que ningún tipo de transporte sera provisto. La Asociación de Padres Sherwood Forest (PTA) y sus voluntarios no podrán ser responsables por ninguna emergencia o accidente que requiriera atención médica, o el costo de estas expensas.

Firma de IPadre/Madre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

### Para uso exclusivo de la Asociación de padres (PTA)

Fecha recibido \_\_\_\_\_ Fecha de notificación \_\_\_\_\_

Suma para la beca \$ \_\_\_\_\_ Fecha de pedido aprobado o echazado \_\_\_\_\_