



Otoño 2017
Solicitud de Beca Necesidad Basada Financiera
para Actividades Después de la Escuela Barron Park

Las becas son sólo para los estudiantes con **necesidades financieras**. Si su familia está pagando por una después de la clase de la escuela mediante la firma directamente con el proveedor, su familia no es elegible para recibir una beca. **Los fondos de becas es limitado**, por favor ayúdenos a priorizar las becas de estudios basado en la necesidad financiera.

PASO 1: Seleccionar DOS actividades y llenar el Formulario de Inscripción de Beca.

*El Formulario de Inscripción de Beca se encuentra disponible en la oficina de la escuela y el sitio web de la escuela. Las becas se aplican a solo **UNA** actividad. Pero aun, debe seleccionar una segunda actividad en caso de que no le podemos dar la primera opción.*

PASO 2: Complete toda la información solicitada en la parte inferior de esta Solicitud de Beca.

PASO 3: Presénte esta Solicitud de Beca y el Formulario de Inscripción de Beca en la entre del 21 de agosto y el 25 de agosto.

Las becas son generalmente otorgadas en un primer llegado, primer servido base.

La fecha límite es EL VIERNES 25 DE AGOSTO a las 3:00 pm.

- Pedimos que las familias contribuyen con los gastos de la actividad cuando sea posible.
- Se enviará a un aviso a casa con los estudiantes de viernes 30 de agosto. En él se indicará si el estudiante ha recibido una beca, para cual actividad, y la instrucción de pagar solamente al instructor de la actividad. Los pagos par alas actividades no se deben hasta después del comienzo de las clases.
- ¿PREGUNTAS? Amy Love (alove@pausd.org).

LLENE TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA:

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____ Maestro: _____

Actividad: Clase Opción #1: _____ Precio regular: \$ _____

Clase Opción #2: _____ Precio regular: \$ _____

Cantidad que la familia puede contribuir (marque uno):

\$ 100 \$ 50 \$ 25 \$ 10 \$ 0 Other \$ _____

Email de Padre / Apoderado Email: _____ Phone #: _____

Nobre de Padre / Apoderado: _____ Firma de Padre / Apoderado: _____

Barron Park Elementary

Inscripción de Clases despues de la Escuela

(SOLAMENTE para solicitantes de beca)

Clase Opción #1 _____

Clase Opción #2 _____

Nombre de estudiante _____ Grado: _____

Maestro: _____ Cuarto: _____

Nombre de padre: _____ Email: _____

Domicilio: _____

Numero telefonico: _____ Numero celular: _____

Contacto de emergencia, Persona(s) autorizados a recoger su hijo:

Nombre: _____ Telefono: _____

Nombre: _____ Telefono: _____

Es estudiante autorizado para ir a casa por su cuenta? (circula uno) Si/No

¿Su hijo tiene problemas médicos o necesidades especiales que debemos tener en cuenta ?

Favor de colocar una (X) al lado de cada declaración abajo para verificar que entiende.

_____ **Cargo si recoge tarde.** Si su hijo no tiene permiso para ir a casa por su propia cuenta, **un padre o persona autorizada debe estar esperando para recogerlos inmediatamente al final de la clase.** Por favor, recuerde que si usted está tarde a recoger a su hijo , la oficina de la escuela después de la escuela NO ES responsable ni disponible para ayudar a su hijo. El vendedor de clases tiene derecho de **cobrar a los padres que recojen sus hijos tardes un cargo de hasta \$ 50.**

_____ **Reglas de las clases.** Las clases después de la escuela son una época divertida y tiempo para aprender. Requiere compromiso, concentración y enfoque. Estas clases no son una forma de guardería. Si un estudiante a causar interrupciones repetidas en la clase o molesta a los estudiantes para maximizar su aprendizaje, el estudiante puede ser quitado de la clase a la discreción de el vendedor de la clase.

_____ **Fotografia.** Algunos vendedores de clases después de la escuela en ocasiones fotografian o graban en video con el fin de promover el programa a través de materiales impresos de información del sitio web . Escriba sus iniciales aqui: _____ si no desea que su niño fotografiado.

_____ **Indemizacion.** En consideración de la participación en este programa , por este medio indemnizar y mantener indemne y libero PAUSD , PTA, Ciudad de Palo Alto, vendedores de clases en Barron Park Elementary, sus agentes , sus empleados y voluntarios de cualquier y toda responsabilidad por daños sufridos por mí mismo o mi hijo que surja de o relacionados con este programa . Asumo todo el riesgo de cualquier lesión .

Firma de padre

Date