



Aplicación de Asistencia Financiera 2020-21 Programas de educación juvenil de las escuelas del condado South Washington

Por favor envíe esta solicitud con su formulario de inscripción y una copia de su carta de notificación de comidas escolares gratuitas o de precio reducido actual para este año escolar. (Solo se necesita una copia de la carta de notificación. Si ya ha enviado la carta de su familia a Community Ed este año, indique que se envió a continuación). Los formularios de solicitud y registro están disponibles en línea en <https://ce.sowashco.org>. Por favor complete un formulario de solicitud por separado para cada formulario de registro.

***** Debido a la reducción / falta de disponibilidad de fondos de asistencia financiera, no podemos proporcionar AS para clases o clases privadas y semiprivadas. Lamentamos cualquier inconveniente que esto pueda causar.**

- La asistencia financiera DEBE solicitarse UNA SEMANA antes del comienzo de la clase; **se pueden denegar las solicitudes tardías.**
- Debe vivir dentro de los límites del Distrito # 833 para calificar para asistencia financiera.
- La asistencia financiera no cubre el costo de los uniformes. Los uniformes deben ser pagados por los participantes.
- Si su familia ha sido aprobada para el estado gratuito, el costo de una clase es de \$ 15 o el 25% de la tarifa del programa/clase, lo que sea mayor.
- Si su familia ha sido aprobada para un estado reducido, el costo de una clase es de \$ 15 o 30% de la tarifa del programa/clase, lo que sea mayor.
- Los residentes del distrito son elegibles para solicitar asistencia financiera hasta un total de \$ 250 por participante (Para el año escolar fiscal del 1 de julio al 30 de junio).
- Toda la información se mantendrá confidencial.
- La asistencia financiera no se puede procesar en línea**

Por favor complete toda la información solicitada a continuación.

El nombre del niño _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Escuela a la que el niño asiste actualmente _____ Grado _____

Nombre del padre o tutor _____

Teléfono diurno _____ Teléfono nocturno _____

Numero de curso y programa _____

Fecha en la que el programa comienza: _____

Se adjunta una carta de notificación gratuita o reducida para 2020-21 o se envió a Community Ed.

El cuadro a continuación debe ser completado por el personal de la oficina de CE:

Total / Tarifa del curso: \$ _____
Cantidad del participante: \$ _____
Cantidad de asistencia financiera otorgada: \$ _____

Si tiene preguntas sobre asistencia financiera, comuníquese con:

Sue McKeown, Coordinadora del Programa Juvenil al 651-425-6608 o smckeown@sowashco.org

Revisado 10/06/2020