



**julio 2023- junio 2024**

**Solicitud de Beca de Enriquecimiento y Recreación para Jóvenes**

**DEVUELVA EL FORMULARIO A: Educación Comunitaria de Minnetonka - Programas Juveniles**

**4584 Vine Hill Road Excelsior, MN 55331**

**community.ed@minnetonkaschools.org (correo electrónico)**

**¿PREGUNTAS? Llámanos al 952-401-6801**

- Las becas se conceden en la cantidad de 75% del costo de la clase, hasta un máximo de \$125 por niño, por año escolar. Estos \$125 pueden usarse para pagar una clase o más clases y deben ser utilizados en el momento del registro. (Ejemplo: el costo de la clase es de \$100; la familia paga \$25, la beca cubre \$75. Al estudiante todavía le quedan \$50 para otra clase).
- **El estudiante debe calificar para el programa de almuerzo gratis o reducido y vivir dentro de los límites del Distrito Escolar de Minnetonka, o ser un estudiante del Distrito, para ser elegible para esta beca.**
- Se considerarán circunstancias especiales; Si no está seguro de calificar, complete esta forma.
- Comuníquese con su escuela para encontrar oportunidades de becas adicionales.
- Cada año escolar va del 1 de julio al 30 de junio. La fecha de inicio de la clase determina el año escolar.
- Se debe completar un nuevo formulario cada año escolar.
- Nos pondremos en contacto con usted dentro de dos días hábiles una vez que se haya recibido esta solicitud.

Reconozco que el registrante cumple con las directivas establecidas anteriormente. Inicial del padre/ tutor: \_\_\_\_\_

Nombre(s) de padre(s)/tutor(es) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Zona postal \_\_\_\_\_ Teléfono #1 \_\_\_\_\_ Teléfono #2 \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

Tamaño del hogar \_\_\_\_\_ Ingreso anual del hogar (ingresos completos) \_\_\_\_\_

El nombre del niño \_\_\_\_\_ Necesidades especiales \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Genero M [ ] F [ ]

Clase/Programa deseado \_\_\_\_\_ Identificador de clase \_\_\_\_\_

Fecha de inicio de la clase \_\_\_\_\_ Costo de clase \_\_\_\_\_ 25% de Honorario= responsabilidad familiar= \_\_\_\_\_

Por favor incluya cualquier nota aquí

**Por la presente certifico que toda la información anterior es correcta. Entiendo que MCE puede verificar la información en esta solicitud.**

Firma del padre/tutor y fecha \_\_\_\_\_

*Solo para uso interno: Aprobado por \_\_\_\_\_ Fecha Registrado en hoja de cálculo \_\_\_\_\_ Perfil \_\_\_\_\_*