



Asistencia Financiera/Solicitud de Beca

Información del Hogar

Esta información se recopila para otorgar la donación, con fines estadísticos, y calificar en asistencia financiera SOLAMENTE y es estrictamente confidencial.

Nombre del estudiante (letra): _____

Estudiante vive con: Ambos Padres SOLO el padre SOLO la madre

Padre y Padrastro Padre Adoptivo

Otro (Especifique) _____

Cuántas personas en hogar: _____ Cuántos menores de 18 _____

¿Hay alguna persona en el hogar de 65 años o más? Sí No

¿Es alguno de los padres o guardianes miembro del ejército?: Sí No

El estudiante recibe actualmente: Almuerzo Gratis Almuerzo a Precio Reducido Ninguno

Ingreso familiar anual combinado:

El descargo de responsabilidad:

Como padre y/o guardián del estudiante aplicando, acepto que el personal y voluntarios de Camp Creation Summer Enrichment Program no seran responsables en el evento de daños o lesiones del estudiante aplicando. Esto también incluye el bienestar y/o localización del estudiante. Si yo levanto una queja contra Camp Creation, estoy de acuerdo en pagar la cuota legal respectiva a nombre de Camp Creation.

Doy el consentimiento a que mi hijo/a sea fotografiado como participante de Camp Creation Summer Enrichment Program. Doy el consentimiento a que mi hijo/a participe en el Camp Creation Summer Enrichment Program. Hago constar que soy el padre y/o guardián legal y tengo total poder, derecho, y autorización legal para participar en la entrega en nombre del niño/a y entiendo todos los términos, condiciones y disposiciones aplicables. También entiendo que soy enteramente responsable por el pago total de cuotas. Si una ayuda financiera fuese aprobada, cualquier pago restante queda pendiente de liquidar para la fecha límite de pago. En caso de incumplimiento del pago en la fecha establecida, la participación de mi hijo/a puede ser suspendida o terminada.

Nombre de Padre/Guardián

Firma de Padre/Guardián

Fecha