

Por favor, llene  
un formulario  
para cada familia



Contacto: Molly Parrott  
Mparrott@walthambgc.org

## WALTHAM BOYS & GIRLS CLUB

### 2022-2023 Tiempo Fuera de la Escuela Formulario Solicitud de Beca

El Waltham Boys and Girls Club se siente honrado y emocionado de apoyar, desarrollar y construir relaciones positivas con nuestros jóvenes y familias en la comunidad de Waltham como un Centro de Aprendizaje Comunitario del Siglo 21(CCLC). Este programa es financiado por el Departamento de Educación de Massachusetts, y debemos cumplir todos los requisitos de implementación y reporte.

Agradecemos el apoyo de fondos federales, que nos permite ofrecer e implementar programas de enriquecimiento y STEM a través del aprendizaje Tiempo Fuera de la Escuela(OST). La meta para los estudiantes que participan en este programa es desarrollar herramientas y estrategias que fortalezcan y apoyen su crecimiento social y emocional y su compromiso con el aprendizaje.

Para mantener esta subvención debemos completar la documentación trimestral del desarrollo de cada niño. Este documento es llenado por el maestro del niño en la escuela, el cual requiere el consentimiento del padre/guardian del niño. Por favor firme abajo consintiendo al Waltham Boys and Girls Club para hablar con la escuela de su hijo y maestro sobre el progreso de su hijo en la escuela y para documentarlo cuando sea necesario. El estado requiere que los niños estén aquí %80 de su asistencia programada para mantener su beca.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

*Por favor llene toda la siguiente información y envíe este formulario junto con una solicitud completa. Una vez que toda la información requerida sea enviada, usted será contactado con los resultados y la cantidad de la asignación. Usted es responsable por el saldo de cualquier cuota por encima del monto de la beca. Los cuidadores que obtienen vales de cuidado de niños no califican para la beca.*

### Información de contacto (Toda la información debe ser llenada)

Nombre Padre/Guardián: \_\_\_\_\_

### Información del Hogar

Número de niños que solicitan beca:

1) Nombre: \_\_\_\_\_ Grado 2022-2023: \_\_\_\_\_ Días que asistira semanalmente: \_\_\_\_\_

2) Nombre: \_\_\_\_\_ Grado 2022-2023: \_\_\_\_\_ Días que asistira semanalmente: \_\_\_\_\_

3) Nombre: \_\_\_\_\_ Grado 2022-2023: \_\_\_\_\_ Días que asistira semanalmente: \_\_\_\_\_

Indique el ingreso familiar total anual : salarios, pensión alimenticia, manutención de los hijos, seguro social, discapacidad, etc.

\$ \_\_\_\_\_

¿Número de personas que viven en el hogar bajo este ingreso? Adultos \_\_\_\_\_ Niño(s)(18 y menores) \_\_\_\_\_

Su hijo(s) recibe: Almuerzo con precio reducido \_\_\_\_\_ Almuerzo gratis \_\_\_\_\_ Ninguno \_\_\_\_\_