



**BOYS & GIRLS CLUBS
OF SONOMA VALLEY**

APLICACIÓN PARA BECA DE CAMPAMENTO DE VERANO

Esta solicitud debe estar completa para su consideración para recibir una beca para campamentos con el Boys & Girls Club. La información proporcionada se mantendrá confidencial. Podemos usarlo solo para estadísticas (sin nombres) a los efectos de los requisitos de financiamiento/subvención para el Boys & Girls Club.

(1) **Nombre del miembro:** _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Masculino Femenina No Binaria/Tercera

Escuela: _____ Grado (2023/2024): _____

(2) **Nombre del miembro:** _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Masculino Femenina No Binaria/Tercera

Escuela: _____ Grado (2023/2024): _____

(3) **Nombre del miembro:** _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Masculino Femenina No Binaria/Tercera

Escuela: _____ Grado (2023/2024): _____

(4) **Nombre del miembro:** _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Masculino Femenina No Binaria/Tercera

Escuela: _____ Grado (2023/2024): _____

1) **Nombre de Padre/Guardián Legal:** _____ **Relación:** _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono de Celular: _____

Empleador: _____ Teléfono del Trabajo: _____

2) **Nombre de Padre/Guardián Legal:** _____ **Relación:** _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono de Celular: _____

Empleador: _____ Teléfono del Trabajo: _____

El Miembro Vive Con:

Solo Madre Solo Padre Ambos Padres Cuidado de Crianza Abuelos Grupo Hogar Sin Hogar

Otro (Especificar) _____

Número de personas en el Hogar: _____ **Número de personas en el Hogar menores de 18 años:** _____

Ingreso Anual del Hogar:

\$22,000 o menos \$22,001-32,000 \$32,001-42,000 \$42,001-52,000 \$52,001-62,000 \$62,001-72,000 \$72,000+

Circula Programas que utiliza:

Estampillas de Comida Asistencia General Programa de Comida Gratuita de Escuela Educación para Migrantes

Se solicitará documentación adicional

¿Su Miembro(s) tiene(n) Cuidado de Niño/a(s) procesado a través de 4C's? Sí No

¿Su Miembro(s) tiene(n) un Mentor a través de Sonoma Valley Mentoring Alliance? Sí No

Nombre del Mentor: _____ Número de Teléfono: _____

¿Cuál Campamento de Verano está Más Interesado/a Miembro 1? _____

¿Miembro 2? _____ Otro(s) Campamento(s) Interesado/a: _____

¿Miembro 3? _____

¿Miembro 4? _____

***Razón por Solicitar la Beca (Por favor, sea específico):**

Firma de Padre/Gurdián: _____

Fecha: _____

Nombre Escrito: _____

NO COMPLETAR: SOLO PARA USO DEL CLUB:

Firma Determinación de Funcionario: _____

Beca: Campamento de Día: _____ Campamento Especialidad: _____ Campamento de Secundaria: _____