



Sun and Stars Montessori School

Jacobson Family Scholarship Fund

Aplicacion confidencial

Nombre del niño:	Fecha de nacimiento:
Nombre del Padre	Telefono:
Direccion del Padre:	Ciudad, Estado, Codigo Postal
Nombre de la Madre:	Telefono:
Direccion de la Madre:	Ciudad, Estado, Codigo Postal
Trabajo del Padre:	Posicion:
Direccion del trabajo:	Telefono del trabajo:
Trabajo de la Madre:	Posicion:
Direccion de trabajo:	Telefono del trabajo:
Los dependientes - Nombre del niño:	Edad
Otros dependientes - Nombres:	Relacion:
Propiedad: Dueño de casa? Si No	Renta una casa? Renta apartamento?
Lista de Automobiles: Marca & Modelo	Cuanto se debe:
Ingresos: Cantidad en bruto	Año pasado Cálculo de presupuesto de este año
Ingreso anual del Padre:	\$ \$
Ingreso anual de la Madre:	\$ \$
Ingreso adicional	\$ \$
Otro Ingreso:	\$ \$
Pension alimenticia:	\$ \$
INGRESO ANUAL TOTAL:	\$ \$
Gastos:	Año pasado Cálculo de presupuesto de este año
Pago mensual de renta o de casa:	\$ \$
Pago de carros:	\$ \$
Comida:	\$ \$
Utilidades:	\$ \$
Medical:	\$ \$
Transportacion:	\$ \$
Otros gastos de casa:	\$ \$
Otras deudas:	\$ \$
Otros Gastos:	\$ \$
Gastos totales:	\$ \$
Nombre del banco:	Sucursal:
Direccion del banco:	Telefono del banco:
Numero de cuenta de cheques:	Numero de cuenta de ahorros:
Numero de cuenta del mercado monetario:	Otro numero de cuenta:

Favor de indicar la cantidad de matriculacion que usted pueda pagar: _____

Esta solicitud debe ser acompañada por las formas adjuntas y una copia de su declaración de impuestos mas reciente. Además de esta solicitud, favor de incluir debajo una breve descripción de su niño, o cualquier circunstancia especial que concidere a Sun and Stars Montessori con una beca para beneficio de su niño.

Leer Cuidadosamente!

En conexión con esta solicitud, doy permiso al comité, de verificar mis cuentas y datos de impuestos. Tengo entendido que estoy solicitando fondos, basados en mi estatus financiero actual. Si mi estado financiero cambiara durante el periodo de la beca otorgada, debo de notificar al comité de inmediato, si no mis fondos serán suspendidos. Estos premios serán otorgados con el entendimiento que si mi situación financiera mejorara durante el término de la beca, se haría el esfuerzo de re-pagar una porción razonable de fondos avanzados por el centro.

Yo entiendo que el trabajo voluntario es requerido como parte del programa de becas.

Yo estoy de acuerdo en participar totalmente en el evento anual de recaudación de fondos para el centro, lo mismo que ayudar regularmente en lo que se necesite .

Detalles acerca de la participación del evento anual de la subasta de recaudación de fondos serán incluidos en la "Auction Participation form" que usted firmara y será requerida al momento que su solicitud sea aceptada yo entiendo que esta solicitud será revisada y verificada por el comité de becas y que una entrevista será requerida. Yo reconozco que las maestras conducirán una observación formal de asesoramiento y habilidades de mi hijo en el programa.

Yo lei y entendi la poliza que el programa de becas Sun and Stars Montessori otorga y estoy de acuerdo con todos los requisitos que se requieren.

Firma _____

Fecha _____
