

**Distrito Escolar Independiente de Plano  
Programa Escolar Exterior  
Petición de Beca**

**Nombre del Estudiante:**

---

<b>Apellido</b> (Favor de usar letra de molde)	<b>Primer</b>	<b>Segundo</b>
---	---------------	----------------

**Escuela** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

Como padre o guardián legal, usted debe presentar por escrito la razón específica por la que solicita esta beca. **Los fondos para las becas son limitados. Todas las solicitudes de becas deben ser recibidas 14 días antes del comienzo del campamento.** La porción suya de la matrícula de su hija/o también se debe pagar ese mismo día. Los estudiantes recibirán tanta ayuda financiera como los fondos lo permitan.

**Debe ser completado por el director del campamento o el administrador de la oficina de la escuela.**

¿Qué cantidad de matrícula se ha pagado? (\$ \_\_\_\_\_)

**Debe ser completado por los padres.**

¿Qué cantidad de dinero de matrícula está solicitando como beca? (\$ \_\_\_\_\_)

¿Recibe su hijo/a almuerzo gratis o a precio reducido? \_\_\_\_ Si \_\_\_\_ No

Explique en el espacio abajo claramente y honestamente la razón por la cual necesita ayuda financiera. (Favor de usar letra de molde):

Firma del padre/guardián \_\_\_\_\_

Firma del Director/a: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_