Club de Fútbol Regent (Regent Soccer Club)

Formulario de Asistencia Financiera Confidencial

Las guías de ingreso económico para calificar a una beca para el Club de Fútbol Regent están basadas en las reglas del Programa de almuerzo gratis/reducido del Distrito Escolar Metropolitano de Madison (MMSD). Estas guías cambian cada año y se las puede encontrar en la página web de **MMSD** .

**Cualquier persona que solicita una beca tiene que completar y entregar esta aplicación**. Si su familia no califica para el programa de almuerzo gratis/reducido pero todavía necesita ayuda por favor mande esta aplicación con una carta explicando la razón de su necesidad. Todas las aplicaciones son presentadas al grupo de directores del Club para su aprobación.

*La ayuda financiera no se renueva automáticamente cada año.*

*Una nueva aplicación debe ser presentada cada año.*

Padre/Guardián Apellido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ciudad :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zip:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ocupación :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Empleador:\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ingreso Económico Anual del hogar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de miembros en el hogar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dependientes – liste solamente los menores por los cuales usted está aplicando para una beca/ayuda:

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Temporada que está solicitando (marque una)

Otoño Primavera Otoño y Primavera

Tipo de Beca /ayuda financiera requerida (margue uno)

 Beca completa, todo el costo del Club de Fútbol Regent

 Beca parcial, una porción del costo del Club de Fútbol Regent (Entre el monto que USTED puede pagar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Padre/ Guardián Fecha

Esta aplicación (y carta, si es necesaria) deben ser enviadas por lo menos tres semanas antes de que se cumpla el plazo para registrarse con el Club. Esto es para asegurar que su hijo(a) pueda ser registrado(a) en el programa.

**Toda información se debe mandar a:**

Regent Soccer Club

PO Box 5413

Madison, WI 53705

O

regentregistrar@gmail.com