

RED WING – DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE #256

ATLETISMO/ACTIVIDADES APLICACIÓN PARABECAS

TODA LA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL

Cualquier pregunta o inquietud pueden ser dirigidas al Director de Deportes al 651-385-4691.

Fecha de Aplicación: _____

Nombre del Atleta: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Grado: 12 11 10 9 8 7

Dirección: _____

Nombre (s) Padre(s)/Guardián(s): _____

Casa #: _____ Celular #: _____ Trabajo #: _____

Actividad: _____ Entrenador: _____

Sí No ¿Está actualmente inscrito en el Programa de Almuerzo Reducido del distrito escolar?

Sí No Para que el distrito pueda mantener cifras exactas, es importante para aquellos que califican llenen la forma de almuerzo gratis/reducido. ¿Quieres más información?

Sí No ¿Hay alguna situación económica o familiar inusual que usted o su familia están experimentando actualmente? Por favor, explique brevemente:

Beca Otorgada Completa: Si No Parcial: Si No Cantidad Otorgada \$ _____

Notas especiales o Acuerdos: _____

Padre o Guardián: Entiendo completamente y estoy de acuerdo con los términos de la solicitud de beca.

Fecha: _____

Estudiante/Participante: _____

Padre / Guardian: _____

Director Activities: _____



