

Distrito Escolar de la Ciudad de Provo 2025
Educación de la Naturaleza (Programa de 5to Grado, este programa es Opcional)

Nombre de los Padres: _____

Escuela: _____

Numero de Teléfono durante el día _____

Correo Electrónico _____

Nombre de los Niños que necesitan ayuda económica o exención de las cuotas.

Si Usted necesita asistencia económica para pagar la cuota del campamento y Usted califica por los siguientes motivos, marque las casillas que le correspondan.

Nuestra familia califica para el almuerzo gratis.

Nuestra familia recibe ayuda financiera de Ayuda para familias con niños dependientes (AFDC).

El / los estudiante (s) listados arriba reciben Ingreso de Seguridad Suplementaria (SSI).

El / los estudiante (s) mencionado (s) arriba está(n) en Cuidado de Crianza bajo la supervisión del gobierno local o del Estado de Utah.

El / los estudiante (s) mencionado (s) arriba está en custodia del estado.

Nuestra familia tiene circunstancias atenuantes severas que necesitan consideración.

Haremos un pago parcial de \$ _____

Por favor devuelva este formulario a la secretaria de la escuela.

Por la presente certifico que la información que he proporcionado es verdadera y correcta.

Firma del padre o tutor _____ Fecha _____

