



SOLICITUD DE BECA

El programa de liderazgo de Jackson Hole ofrece oportunidades de becas para los niños que están en necesidad y califican financieramente. Para ser elegible para una beca total o parcial, por favor complete la siguiente hoja de información. Toda la información permanecerá confidencial.

Child's Name _____

Parent/s Name/s _____

Correo dirección _____

E-mail Address(s) _____

Mejor teléfono de
Contacto _____

Número de teléfono alternativo _____

Programa de JHLP (círculo uno): fase I fase II fase III

Costo del programa Total de _____ los fondos solicitados _____

Proporcione una breve explicación de su razón para la solicitud de asistencia:

Referencia organizacional _____

Nombre de contacto organizacional ____ teléfono

Number _____

Certifico que toda la información presentada en este formulario es verdadera.

Firma Legal de los padres / tutor fecha

Impreso nombre de Parent / Legal Guardian