



июль 2023 г. - июнь 2024 г.

### Заявление на получение стипендии для молодежи и отдыха

ОТПР АВИТЬФОР МУВ: Minnetonka Community Education - Youth Programs

4584 Вайн Хилл Род Эксельсиор, MN 55331

community.ed@minnetonka.org (электронная почта)

ВОПРОСЫ? Позвоните нам по телефону 952-401-6801

- Стипендии присуждаются в размере 75% от стоимости занятий, но не более 125 долларов США за курс ребенка за учебный год. Эти 125 долларов могут быть использованы для оплаты одного или нескольких занятий и должны быть использованы во время регистрации. (Пример: плата за занятие составляет 100 долларов США; семья платит 25 долларов США, стипендия покрывает 75 долларов США. У студента еще есть 50 долларов США для следующего класса.)
- Учащийся должен иметь право на участие в программе бесплатных и льготных обедов и жить в пределах границ школьного округа Миннетонка или быть учащимся округа, который имеет право на эту стипендию. • Будут рассмотрены особые обстоятельства; если вы не уверены, соотвечает ли ваш ребенок требованиям, пожалуйста, заполните форму. • Связитесь со своей школой, чтобы узнать о дополнительных возможностях получения стипендии. • Каждый учебный год длится с 1 июля по 30 июня. Дата начала занятий определяет учебный год. • Каждый учебный год необходимо заполнять новую форму. • С вами свяжутся в течение двух рабочих дней после получения этого заявления.

Я подтверждаю, что регистрация соответствует приведенным выше рекомендациям. Инициалы родителя/опекуна: \_\_\_\_\_

Имя (имена) родителя (ей)/опекуна (ов) \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_ Город \_\_\_\_\_

Почтовый индекс \_\_\_\_\_ Телефон №1 \_\_\_\_\_ Телефон №2 \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Размер семьи \_\_\_\_\_ Годовой доход семьи (ваповой заработной платы) \_\_\_\_\_

Имя ребенка _____	Особые потребности _____
Школа _____	Оценка _____ Дата рождения ____/____/____ Пол М [ ] Ф [ ]
Желаемый класс/программа _____	ID класса _____

Дата начала занятий \_\_\_\_\_ Плата за класс \_\_\_\_\_ 25% вознаграждения = семейная ответственность = \_\_\_\_\_

Пожалуйста, перечислите здесь любые примечания:

Настоящим подтверждаю, что вся вышеказанная информация верна. Я понимаю, что MCE может проверить информацию в этом приложении.

Подпись родителя /опекуна и дата \_\_\_\_\_

Только для внутреннего использования : Утверждено \_\_\_\_\_ Свидание \_\_\_\_\_

Записано в таблицу \_\_\_\_\_ Профиль \_\_\_\_\_

18.03.2022