



Academia de Aprendizaje Temprano Neumann Programa de asistencia financiera

Formulario de aplicación *Para ser completado por el padre o tutor*

Los miembros activos de la Iglesia Católica St. John Neumann pueden solicitar una beca parcial si la familia cumple con todos los criterios. Ser un miembro activo se define como un miembro de la familia que está en la lista de miembros de la Iglesia Católica St. John Neumann, asiste a la iglesia durante el año y participa dando tiempo, talento o tesoro. La aprobación final de los participantes parroquiales activos la da el párroco.

Si la familia califica para recibir ayuda Academia de Aprendizaje Temprano Neumann presentará una oferta de ayuda financiera a los padres / tutores para su aprobación. Las personas que reciben ayuda financiera siempre son responsables de una parte de la matrícula y todas las tarifas.

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____

Nombre del padre: Apellido _____ Nombre _____

Número de tel. de casa _____ Número de tel. celular _____

Dirección de envió: _____

Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: ____ / ____ / ____ Teléfono celular: ____ / ____ / ____

Email: _____

Ocupación: _____

Empleador (es) _____

Número de teléfono del empleador _____

¿Para qué año escolar es esta solicitud? _____

Verifique el programa que está solicitando para asistencia financiera.

___ Pre-K 3 medio día ___ Pre-K 3 día completo

___ Pre-K 4 medio día ___ Pre-K 4 día completo

___ Estudiante de VPK que se queda por la tarde (después de que finaliza el programa de VPK)

Verificación de ingresos: adjunte copias de los cheques de pago recientes y la portada de sus formularios de impuestos sobre los ingresos. Si cree que necesita una consideración especial, debido a la pérdida de un trabajo, gastos médicos, gastos de emergencia, etc., explique su situación al dorso de este formulario o adjunte una carta.

Lista de nombres de todos los miembros de su hogar	Ingresos mensuales brutos (antes de las deducciones)	Bienestar mensual, manutención de los hijos, pensión alimenticia	Pensiones mensuales, jubilación, seguro social	Otros ingresos mensuales	Ingresos mensuales totales
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Número total de miembros del hogar _____ Ingreso mensual total
\$ _____

Por la presente certifico que la información proporcionada en este formulario es completa y precisa a mi leal saber y entender.

Firma del padre _____ Fecha _____

Envíe por correo electrónico a lwudtke@neumannearlylearning.org o déjelo en la oficina de la Iglesia.