



Aplicación de Becas para el Campamento

Envíe por correo electrónico la solicitud completa y los materiales adicionales a programs@steamboatcreates.org

Nombre y apellido de su hijo: _____

Edad (a la fecha de inicio del campamento): _____ Grado (entrarán en el otoño): _____

Nombre del campamento deseado: _____

Fecha y hora: _____

Nombre de Padre/ Guardián: _____

número de teléfono: _____ E-mail: _____

¿Su hijo recibe el almuerzo gratis o a precio reducido en la escuela? Sí No

Escriba una declaración convincente que describa su necesidad financiera:

Cuéntanos por qué el Campamento de Creatividad elegido beneficiará a tu hijo: _____

*Incluya la declaración de impuestos más reciente para documentar la necesidad financiera.