**Formulario de Solicitud de Beca Jardín Infantil Día Completo**

**Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estoy solicitando para una Beca Jardín Infantil Día Completo para ni niño \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para asistir a la Escuela Primaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Entiendo que esta es una beca en caso de necesidad y que debo calificar para el programa de almuerzo gratis/reducido. Sino reúno esta calificación se me requerirá que pague el programa de día entero o mi niño será inscrito en el programa de día alternado. También entiendo que el MSD del Municipio de Washington no puede proveer una beca para todos los estudiantes que califican para el programa almuerzo gratis/reducido y la calificación no garantiza que mi niño recibirá la beca.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del Padre Fecha**

**Solo Para Uso de la Oficina**

**Aprobado para la Beca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lista de Espera de Beca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Fecha Fecha**

**Beca Negada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Fecha**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del Director**