

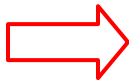
## APLICACIÓN PARA EL SOLICITANTE – 2023

### SER RELLENADO POR EL PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre completo del solicitante:		Por favor indique uno: HOMBRE      MUJER	
Fecha de Nacimiento:	Edad a partir del 7/1/2023		
Colegio Público*:  <i>** NOTA: sólo los niños que asisten a escuelas públicas son elegibles para participar en la beca de SCOPE</i>	Curso completado en Junio del 2023		
Por favor indique uno:		First Time Camper	Returning Camper
¿Cómo supo del campamento / quien le refirió a al Campamento (una organización o un individuo)?			
Padre/Madre/Tutor:		Relación con el niño/niña	
Dirección:			
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	
Email:			
Teléfono:	Madre/Padre Soltera/o? <input type="checkbox"/> SI		

Ha recibido premios o honores el solicitante? (tales como méritos académico, de honor, liderazgo, etc.): <input type="checkbox"/> SI
Por favor, haga una lista de premios y honores el niño/a ha recibido en la escuela (puede ser académico, las artes, los deportes, etc):
¿Participa el niño en un programa extra-escolar o a través de una organización de la comunidad (en caso afirmativo, por favor indique la organización):

Yo certifico que toda la información en esta solicitud es verdadera y correcta. Doy mi consentimiento para el uso de fotografías, cartas, imágenes y video tomado de mi hijo/a en el campamento para SCOPE Y Camp Brooklyn Fund. Yo entiendo que tengo que completar todo el papeleo requerido por el campo, además de un formulario médico enviado por el campamento sobre la historia de la salud de mi hijo/a. Entiendo que esta oportunidad para ir al campamento de verano es un privilegio proporcionado por cortesía de SCOPE, y me aseguraré de que mi hijo llegue puntualmente en la fecha de inicio designado. Entiendo que la solicitud al programa SCOPE Y Camp Brooklyn no garantiza la participación. Además, entiendo que SCOPE no es más que un donante para este proyecto y no es responsable de los problemas entre un campamento y un niño/a matriculado.



\_\_\_\_\_  
Firma del padre/madre/tutor

\_\_\_\_\_  
Nombre completo

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Para el padre/madre/tutor:**

Por favor, dele a su hijo esta página para completar. Esta composición es necesaria para recibir la beca de SCOPE.

**SER RELLENADO POR EL NIÑO/NIÑA:**

Con el fin de recibir una beca de campamento de SCOPE, le pedimos que haga un compromiso con su educación y permanecer en la escuela. Favor de leer y firmar la siguiente declaración:

**Reconozco la importancia de mi educación y:**

- *Me esforzaré por hacerlo lo mejor posible en la escuela*
- *Me comprometeré a permanecer en la escuela*

\_\_\_\_\_

(Firma)

\_\_\_\_\_

(Fecha)

**Por favor, escriba una composición acerca de usted y por qué quiere ir al campamento.**

En esta composición puede incluir información sobre su casa, fotografías, lo que le gusta del campamento o cómo se imaginaba la vida en el campamento. Puede usar el reverso de esta hoja si necesita más espacio.

**Si no es su primer verano**, por favor díganos su cosa favorita del campamento y una cosa que usted aprendió el verano pasado.

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Tengo** \_\_\_\_\_ **años de edad**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

## **DOCUMENTACION OBLIGATORIA**

### **ESCUELA PÚBLICA**

Por favor marque una casilla para indicar la selección de abajo y adjuntar una copia del documento seleccionado:

- Notas escolares del año escolar 2022-2023 el nombre del estudiante, la fecha y el grado debe ser visible
- Carta de la escuela pública que pueda verificar la inscripción del niño/a
- Carta de una Agencia (no del campamento) confirmando la inscripción del niño/a en la escuela pública

### **PRUEBA DE INGRESOS**

Por favor marque una casilla para indicar la selección de abajo y adjuntar una copia del documento seleccionado:

- Carta con el sello de la escuela diciendo que el niño califica para Federal USDA gratis o reducido programa de almuerzo en el año escolar 2022-2023
- Tarjeta de: SSI (Supplemental Security Income), *Estampillas de comida* (Food Stamps), o *Medicaid* con fechas de elegibilidad.
- Copia de la Tarjeta de Beneficios de Asistencia Pública (Public Assistance Benefit Card)
- Solicitud de 2023 USDA gratis o reducido programa de almuerzo o SFSP firmada por el padre / guardián y un oficial de revisión con la determinación de elegibilidad.
- Copia de la Declaración de Impuestos 2022 – Solo la primera página, el niño debe estar listado como un dependiente

**\*\*\* CONSEJO: Si usted tiene una carta de la escuela pública diciendo que el solicitante califica para almuerzo gratis o reducido este es un documento válido para la prueba de la Escuela Pública Y Prueba de ingresos \*\*\***

\* LO SIGUIENTE **NO** SERA ACEPTADO:

1. W - 2 FORMULARIO
2. SALARIO (PAYCHECK)
3. TARJETAS DE SEGURO MEDICO
4. DECLARACIONES DE DESEMPLEO
5. SEGURIDAD SOCIAL o declaraciones de prestaciones de invalidez/DISABILITY BENEFIT STATEMENTS (esto no es lo mismo que SSI)