

Campamento Whittier

Aplicación para el campista

'Donde comienza la aventura'

(Por favor escriba con letra de molde)

Nombre del Campista: _____ Edad: _____

Dirección: _____

Calle Ciudad Estado Código Postal

Campista vive con:

Los dos Mamá Papá
_____ Padres _____ solamente _____ solamente _____ Guardián _____ Otro

Numero de niños en la familia: _____ Edades de los niños: _____

Lugar de empleo _____ Teléfono _____

Empleo de pareja _____ Teléfono _____

A cual Boys and Girls Club pertenece su hijo/a? _____

Por favor indique la cantidad total de su sueldo mensual:

Por favor incluya una copia de su taln de cheque

Sueldo, salario (lo que usted hace mensual) \$ _____

Ayuda a familia con hijos dependientes \$ _____

Otro tipo de sueldo o ayuda economica \$ _____

Porque necesita esta beca el campista? _____

Por favor describa cualquier tipo de ayuda monetaria que usted recibe: _____

El costo del campamento es \$350.00 por campista

De esta cantidad, cuanto puede pagar la familia o el campista? _____

(Las becas son otorgadas segun el sueldo anual de la familia y su necesidad)

Firma: _____ Relación: _____ Fecha: _____

Teléfono diurno de la persona firmando la aplicación: _____

Por favor regrese esta aplicación al director del programa del campamento Whittier. Toda la informacion en esta aplicacion se mantendra confidencial y sera utilizada para determinar si el campista califica para una beca.

Becas son donadas por la fundación de Santa Barbara

El campamento Whittier es mantenido y operado por The United Boys and Girls Club.

Si tiene preguntas, favor de llamar al (805) 962-6776

.....

PARA USO DE LA OFICINA

Cantidad otorgada al campista: _____

Aprobado por: _____ Fecha _____