

## solicitud de campamento 2024

NORTH SHORE HOLIDAY HOUSE acepta acampantes de sexo femenino con edades comprendidas entre los 7 y los 15 años.

\*Se deben cumplir las directrices de ingresos del Departamento de Agricultura de EE.UU. para poder optar a comidas gratuitas o a precio reducido.

Debe presentar prueba de residencia en el condado de Nassau o Suffolk en Long Island, Nueva York.



Complete la siguiente lista de comprobación antes de enviar su solicitud. Tenga en cuenta que no se tendrán en cuenta las solicitudes incompletas. Fecha límite para la presentación de solicitudes 06/01/24.

Le animamos a que escanee y envíe por correo electrónico su solicitud a [info@nshh.org](mailto:info@nshh.org). Asegúrese de que la solicitud está en el orden correcto. Las solicitudes enviadas por correo electrónico no están sujetas a la tasa de tramitación administrativa de 20 dólares.

Si lo prefiere, puede enviar por correo su solicitud y los 20 a la siguiente dirección: 74 Huntington Rd, Huntington NY, 11743.

<input type="checkbox"/> Información del campista y preparación del campamento	paginas 2 - 6
<input type="checkbox"/> Acuerdo y exención de responsabilidad	página 7
<input type="checkbox"/> Autorización y exención de responsabilidad para la toma de fotografías	página 8
<input type="checkbox"/> Ensayo del campista	página 9
<input type="checkbox"/> Formulario de ingresos USDA	paginas 10 - 11
<input type="checkbox"/> Solicitud SCOPE	paginas 12 - 14
<input type="checkbox"/> del historial médico del campista	Documento separado

Si tiene alguna duda o pregunta especial, póngase en contacto con el campamento llamando al (631) 427 7630 o enviar un correo electrónico a [info@nshh.org](mailto:info@nshh.org).

## El padre debe completar/Parent Must Complete

Nombre de la camper \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(Primero) (apellido)

edad \_\_\_\_\_ Grado Ingresando en septiembre de 2024 \_\_\_\_\_ Nombre de la escuela \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Código Postal

Teléfono de casa (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono celular de los padres (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico de los padres/Parent Email Address? \_\_\_\_\_

¿Volviendo Camper? Returning Camper? \_\_\_\_\_ (sí o no)

¿En qué años asistió al campamento? What years was camp attended? \_\_\_\_\_

### DATOS FAMILIARES/Family Data:

Camper vive con/Camper lives with (*marque todo lo que corresponda/check all that apply*)

Madre  Padre  Padre de crianza temporal  Guardián

Casa de un solo padre/Padre soltero/Single Parent Household (Un círculo/Circle One):  Si  No

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ Nombre del padre: \_\_\_\_\_

Nombre del padre de crianza temporal o tutor: \_\_\_\_\_

Relación del tutor/guardián: \_\_\_\_\_

Enumere todas las personas que viven con el niño (continúe en la parte posterior de la página si es necesario):

Please List all individuals living with the child (continue on the back of page if needed):

<u>Nombre</u>	<u>Edad</u>	<u>Relación</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

¿Alguno de los padres está autorizado para recoger la camper?  Si  No

Is either parent authorized to pick up the camper?

Agencia de referencia o escuela primaria/Referring Agency or Elementary School:

Nombre del trabajador social/Name of Social Worker: \_\_\_\_\_

Teléfono/Phone: \_\_\_\_\_

Marque la casilla si permite que Holiday House llame al trabajador social o a la agencia si una consulta sea necesario  
(Mark the box if you give Holiday House permission to call the social worker or agency if a consultation is necessary).

-----  
**ANTECEDENTES DEL NIÑO/Child's Background**

¿Alguna de las siguientes cosas sucedió el año pasado? (Por favor marque a los que apliquen) Have any of the following happened in the past year? (Please write a check next to those that apply)

- Muerte de un familiar/Death of a family member
- Enfermedad del niño o miembro de la familia/illness of child or family member
- accidente/accident
- hospitalizado/hospitalization
- orfanato/foster care
- falta de vivienda/Homelessness
- separación de cualquiera de los padres/separation from either parent
- Otro...por favor explique/Other...please explain:

-----  
**Seleccione el origen étnico del niño y la categoría o categorías raciales con las que se identifica mejor (marque todos que apliquen)/**  
Please select the child's ethnic origin and racial category or categories with which she most closely identifies by checking off as many as apply.

Etnicidad/Ethnicity:  Hispano o latino  No Hispano o Latino

Carrera/Race:

- indio americano o nativo de Alaska  Asiático  nativo de Hawai o las islas del Pacífico
- negro o afroamericano  Blanco

**SESIÓN SOLICITADA**

Limitamos las sesiones del campamento a una sesión por niño. Se le informará por correo electrónico de su aceptación. Si no ha confirmado su sesión del campamento, asegúrese de contactarnos antes del inicio del campamento.

Fechas de la sesión de campamento:

Marque cuál es su primera opción, segunda opción, tercera opción y cuarta opción

Mark which one is your first choice and second choice.

SESIONES PARA LAS EDADES 7-11     7/1 - 7/12     7/15 - 7/26     7/29 - 8/9

\*SESIONES PARA LAS EDADES 12-15     8/12 - 8/17     8/18 - 8/23

**\*Los campistas de 12 a 15 años pueden optar por asistir a una sesión O a ambas sesiones. Si los campistas son asistiendo a ambas sesiones, permanecerán en el campamento desde el lunes 12 de agosto hasta Viernes 23 de agosto y no regresará a casa entre sesiones.**

**CONTACTOS DE EMERGENCIA/ Emergency Contacts**

Por favor, enumere a tres personas que serán responsables de la camper si el padre o guardian/tutor no este disponible. Se requiere información sobre los tres contactos y se debe llenar completamente.

Por favor, designe (marque) a un contacto de emergencia que esté autorizado para recoger al niño.

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Teléfono /celular(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Teléfono /celular(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Teléfono /celular(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Por favor indique el nombre de la persona que recogerá a su hijo del campamento:

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Teléfono /celular(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**SE REQUIERE FIRMA/SIGNATURE IS REQUIRED**

\_\_\_\_\_  
Padre o Tutor Legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Escribir Nombre

\_\_\_\_\_  
Relación al niño

Le doy permiso a Holiday House para que mi hijo participe en excursiones, incluido el transporte para el mismo. I give Holiday House permission to have my child participate in field trips, including the transporting for same.

### **CAMPER ES:**

**EMOCIONADO**/excited       **NO EMOCIONADO**/not excited       **INSEGURO**/unsure

**Expectativas de la camper / metas por la experiencia del campamento**/Campers expectation /goals for camp experience:

---

**Expectativas de los padres por la experiencia del campamento**/ Parents expectations for camp experience:

---

**Cuales actividades del campamento le interesa a la camper**/Activities camper is looking forward to doing camp

---

**Enumere cual es son las inquietudes/problemas que tenga la camper que pueda afectar su comportamiento en el campamento**/Any concerns/issues camper has that may affect her behavior at camp:

---

**¿Cómo se maneja su hijo cuando haya conflicto?** How does your child deal with conflict?

---

### **PREPARACIÓN DEL CAMPAMENTO: Padres, por favor revisen y marquen estos temas con su campista.**

CAMP READINESS: Parents please review and check off these issues with your camper.

- Mi campista comprende que se espera que ella siga las reglas del campamento durante su estadía**/ My camper understands that she will be expected to follow the camp rules during her stay.
- Mi hija sabe que en el campamento no se permiten teléfonos celulares, iPads, etc.** My daughter knows that cell phones, I-pads etc. are not allowed at camp
- Mi campista entiende que el campamento no es responsable por ningún daño a las pertenencias personales.** My camper understands that camp is not responsible for any damage to personal belongings.
- Mi hija está preparada para tratar a los demás con amabilidad y respeto (no molestar, intimidar o “reprimir” a los demás).** My daughter is prepared to treat others with kindness and respect (not tease, bully or “put down” others).
- Mi campista asumirá la responsabilidad de su propia higiene de forma regular (cepillarse los dientes, lavarse el cabello, etc.)** My camper will take responsibility for her own hygiene on a regular basis (brush teeth, wash hair, etc.)
- Mi hija está preparada para mantener su espacio ordenado y ayudar a otros a limpiar toda la cabina.** My daughter is prepared to keep her space tidy and assist others with cleaning the entire cabin
- Mi hija está preparada para pedir ayuda a un adulto si tiene problemas con otros campistas.** My daughter is prepared to go to an adult for help if she has issues with other campers
- Mi campista está preparado para seguir todas las directrices de salud y de seguridad con el COVID-19 (lavarse las manos, distanciamiento social, etc.)** My camper is prepared to follow all health and safety guidelines related to COVID-19 (washing hands, social distancing, etc.)

COMENTARIOS ADICIONALES/Additional Comments:

---

---

---

**CUOTAS:** La matrícula del campamento es gratuita, sin embargo, se requiere una tasa de tramitación no reembolsable de 20 \$ si la solicitud se envía por correo. La cuota debe ser en efectivo o un giro postal y debe acompañar a la solicitud.

FEES: Camp is tuition free, however, we do require a \$20 processing fee to hold your place in camp. The fee must be in the form of cash or a Money Order and must accompany the application.

**Tarifa de procesamiento \$ 20 por niño / Processing Fee \$20 Per Child**  
**La tarifa de solicitud no es reembolsable y debe presentarse con la solicitud.**

Application fee is non-refundable and must be submitted with application.

**He incluido la tarifa de procesamiento de \$ \_\_\_\_\_**  
(I have enclosed the \$20.00 processing fee)

---

For Office Use Only:

PROCESSING FEE ENCLOSED \_\_\_\_\_

DATE RECEIVED \_\_\_\_\_ ACCEPTANCE \_\_\_\_\_ CONFIRMATION FROM PARENT \_\_\_\_\_

## Acuerdo y Liberación de Responsabilidad

1. En consideración a Camper nombrado arriba ("Camper") se le permite asistir al campamento de descanso y participar en el actividades y programas en North Shore Holiday House, una corporación sin fines de lucro de Nueva York (la "Casa de vacaciones"), y Para utilizar sus instalaciones y equipos, además del pago de cualquier tarifa o cargo, y como condición de inscripción, los padres (o Guardián Legal) por la presente indemniza, renuncia, libera y da de baja para siempre a Holiday House y sus miembros, gerentes, directores, oficiales, agentes, empleados, representantes, sucesores y cesionarios, administradores, ejecutores y todo otros asociados con Holiday House de cualquier y toda responsabilidad o responsabilidad por lesiones o daños que resulten de mi participación en actividades o programas de Casa de vacaciones o el uso que Camper hace de las instalaciones, equipos o maquinaria en las tales actividades o programas. El padre (o tutor legal) también libera por la presente a todos los mencionados y cualquier otro actuar en su nombre por cualquier responsabilidad u obligación por cualquier lesión o daño a Camper, incluidos los causados por la negligencia ordinaria de cualquiera de los mencionados u otros que actúen en su nombre o de cualquier manera que surja de o esté relacionado con La participación de Camper en cualquier actividad de Holiday House o el uso de cualquier instalación / equipo o maquinaria en Holiday Casa. Reconozco y comprendo que esta divulgación se otorga antes de cualquier lesión o daño a Camper y que incluye lesiones o daños a Camper causados por la negligencia ordinaria de los liberados, pero no por las reclamaciones relacionado con negligencia grave o conducta intencional / arbitraria / criminal / intencional o actoso de aquellos que de otro modo son liberados por la presente. El padre (o tutor legal) entiende que él / ella está renunciando a derechos sustanciales (incluido el derecho a demandar) y reconoce que él / ella está firmando este documento de forma libre y voluntaria y que, con su firma, pretende proporcionar un Liberación total e incondicional de toda responsabilidad en la mayor medida permitida por la ley.

**SI USTED ENTIENDE Y ACEPTA, POR FAVOR INICIAL \_\_\_\_\_**

2. El padre (o tutor legal) reconoce y comprende completamente que nadar, acampar, hacer caminatas, actividades que involucran animales, actividades al aire libre y ciertos proyectos de arte y artesanía, incluido el uso de equipos en relación con aquellos actividades, son actividades potencialmente peligrosas. El padre (o tutor legal) también entiende que tales actividades tienen un carácter inherente riesgos y peligros potenciales y reconoce y acuerda que existe el riesgo de lesiones importantes por participar en tales actividades. Actividades, incluida la parálisis permanente y la muerte. Los riesgos inherentes también incluyen, entre otros, actos u omisiones de otros campistas, la condición del equipo o la propiedad (incluso si se mantienen adecuadamente), las condiciones climáticas (como los rayos) huelgas, quemaduras solares, lluvias o tormentas de granizo, tornados y similares), el riesgo de que Camper se involucre en actividades no autorizadas, La condición física de Camper y el propio acto u omisión de Camper. El padre o tutor legal de Camper da permiso para Camper para participar en las actividades y programas de Holiday House, y Camper participa voluntariamente en estos Actividades y uso de instalaciones, equipos y maquinaria, con conocimiento de los peligros y riesgos inherentes involucrados. Camper y los padres (o tutor legal) acuerdan asumir y aceptar expresamente todos los riesgos de lesiones o muerte.

**SI USTED ENTIENDE Y ACEPTA, POR FAVOR INICIAL \_\_\_\_\_**

3.El padre (o tutor legal) representa y garantiza a Holiday House que Camper tiene más de la edad mínima de 6 años requerida para participar en el campamento de descanso nocturno y que goza de buena salud y no sufre ninguna afección, discapacidad, enfermedad, enfermedad u otra enfermedad. eso evitaría su participación o uso de equipo o maquinaria, excepto \_\_\_\_\_ (continúe en una página separada si es necesario). El padre (o tutor legal) reconoce que él / ella ha consultado con el médico personal de Camper que ha certificado que Camper está en condiciones de participar en un programa de campamento activo.

**SI USTED ENTIENDE Y ACEPTA, POR FAVOR INICIAL \_\_\_\_\_**

Las partes acuerdan que las disposiciones de este "Acuerdo y Liberación de Responsabilidad" ("Acuerdo") se considerarán desglosables y que la invalidez o inaplicabilidad de una o más de las disposiciones de las cláusulas del presente no afectará la validez o la exigibilidad de las demás disposiciones o cláusulas del presente documento, excepto lo que se establece específicamente en este documento. Los términos de este Acuerdo Constituyen todo el acuerdo y entendimiento entre las partes. Este Acuerdo se realiza de conformidad con y será interpretado bajo las leyes del estado de Nueva York. Este Acuerdo será vinculante para los abajo firmantes, sus herederos, Ejecutores, administradores y cesionarios.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre / tutor legal

\_\_\_\_\_  
Nombre impreso del padre/madre/tutor legal

### Liberación y Renuncia de Fotografía

Por la presente otorgo permiso a North Shore Holiday House, una corporación sin fines de lucro de Nueva York ("Holiday House"), y su Miembros, gerentes, directores, oficiales, agentes, empleados, representantes, sucesores y cesionarios, y todos los demás. asociado con Holiday House, para fotografiar mi imagen, semejanza o representación y / o la de mis hijos menores. Por la presente otorgar permiso a la Casa de vacaciones para editar, recortar o retocar dichas fotografías, y renunciar a cualquier derecho de inspeccionar la final fotografías Por la presente autorizo y permito que se usen y / o fotografíen las fotografías mías y / o de mis hijos menores. reproducido por la Casa de vacaciones en todo el mundo para cualquier propósito, incluyendo propósitos de publicidad, y en cualquier medio, Incluidos impresos y electrónicos. Entiendo que la Casa de vacaciones puede usar tales fotografías con o sin asociación nombres a los mismos. Además renuncio a cualquier reclamo de compensación de cualquier tipo por el uso o publicación de la Casa de Vacaciones Fotografías mías y / o de mis hijos menores.

Por este medio descargo y libero completamente y para siempre a Holiday House de cualquier reclamo por daños de cualquier tipo (incluyendo, pero no limitado a, invasión de la privacidad; difamación; luz falsa o apropiación indebida de nombre, semejanza o imagen) que surja de la uso o publicación de fotografías de mí y / o las de mis hijos menores por parte de la Casa de Vacaciones, y pacto y acuerdo no demandar o iniciar procedimientos legales contra la Casa de Vacaciones por dicho uso o publicación en mi nombre o en nombre de mis hijos menores. Todas las concesiones de permiso y consentimiento, y todos los convenios, acuerdos y entendimientos Los contenidos aquí son irrevocables.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre / tutor legal

\_\_\_\_\_  
Nombre impreso del padre/madre/tutor legal

\_\_\_\_\_  
Nombre del niño

\_\_\_\_\_  
Fecha



# Prototipo de solicitud para familias de comidas gratis o a precio reducido para el año 2016-2017

Realice la solicitud en línea en [www.abcdefgh.edu](http://www.abcdefgh.edu)

Rellene una solicitud por vivienda. Utilice un bolígrafo (no un lápiz).

## PASO 1 Enumerar a TODOS los miembros de la vivienda que sean bebés, niños y estudiantes hasta el 12.º grado inclusive (si se requieren más espacios para nombres adicionales, adjunte otra hoja de papel)

**Definición de miembro de la vivienda:** "Cualquier persona que viva con usted y comparta ingresos y gastos, aunque no estén emparentados".

Los niños en **régimen de acogida** y los que encajan en la definición de **personas sin hogar, migrantes o fugados** tienen derecho a recibir comidas gratis. Lea **Cómo solicitar comidas escolares gratis o a precio reducido** para obtener más información.

Nombre del niño	Inicial del segundo nombre	Apellido del niño	Grado	¿Estudiante? Sí No	Niño en régimen de acogida	Sin hogar, migrante, fugado
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Marque todo lo que corresponda

## PASO 2 ¿Algún miembro de su vivienda (incluido usted) participa actualmente en uno o más de los siguientes programas de ayuda: ¿SNAP, ANF o FDIPIR?

En caso **NEGATIVO** > Vaya al PASO 3. En caso **AFIRMATIVO** > Escriba aquí un número de expediente y vaya al PASO 4 (No rellene el PASO 3)

Número de expediente:

Escriba solo un número de expediente en este espacio.

## PASO 3 Declarar los ingresos de TODOS miembros de la vivienda (Omita este paso si su respuesta es "Sí" en el PASO 2)

¿No está seguro de qué ingresos incluir aquí?

Dele la vuelta a la página y consulte las listas tituladas "Fuentes de ingresos" para obtener más información.

La lista "Fuentes de ingresos de niños" le ayudará en la sección Ingresos del niño.

La lista "Fuentes de ingresos de adultos" le ayudará en la sección Todos los miembros adultos de la vivienda.

**A. Ingresos del niño**  
A veces, los niños de la vivienda tienen ingresos. Incluya los ingresos TOTALES obtenidos por todos los miembros de la vivienda enumerados en el PASO 1 aquí.

Ingresos del niño \$   Semanales  Quincenales  Bimensuales  Mensuales

**B. Todos los adultos miembros de la vivienda (incluido usted)**  
Enumere a todos los miembros de la vivienda que no aparezcan en el PASO 1 (incluido usted), aunque no reciban ingresos. Por cada miembro de la vivienda enumerado, si reciben ingresos, declare el ingreso total bruto (antes de impuestos) por cada fuente en dólares en números enteros (sin centavos) solamente. Si no reciben ingresos de ninguna fuente, escriba '0'. Si escribe "0" o deja algún campo en blanco, está certificando (prometiendo) que no hay ingresos que declarar.

Nombres de los miembros adultos de la vivienda (nombre y apellido)	Ingresos profesionales	¿Con qué frecuencia?				Ayuda pública/ manutención infantil / pensión alimenticia	¿Con qué frecuencia?				Pensión/jubilación/ otros	¿Con qué frecuencia?			
		Semanales	Quincenales	Bimensuales	Mensuales		Semanales	Quincenales	Bimensuales	Mensuales		Semanales	Quincenales	Bimensuales	Mensuales
<input style="width: 100%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Total de miembros de la vivienda (Niños y adultos)

Últimos cuatro dígitos del número de la Seguridad Social (SSN - Social Security Number) del sustento principal u otro miembro adulto de la vivienda

Marque si no tiene SSN

## PASO 4 Información de contacto y firma de un adulto

"Certifico (prometo) que toda la información de esta solicitud es veraz y que he declarado todos los ingresos. Entiendo que esta información se da en relación con la recepción de fondos federales, y que las autoridades escolares pueden verificar (comprobar) la información. Soy consciente de que si he dado información falsa con conocimiento de causa, mis niños pueden perder la prestación de alimentación y se me podría procesar con arreglo a las leyes federales y estatales pertinentes".

Dirección (si está disponible)  Apartamento n.º

Ciudad  Estado  Código postal

Teléfono durante el día y correo electrónico (opcional)

Nombre del adulto que firma el formulario  Firma del adulto  Fecha de hoy





2024

## APLICACIÓN PARA LA BECA DE SCOPE



<b>Nombre del becario:</b>		<b>Apellido(s) del becario:</b>	
<b>Fecha de Nacimiento:</b>			<b>Sexo:</b>
Mes _____	Día _____	Año: 20 _____	
<b>Escuela:</b>		<b>Grado que termina para primavera del 2024:</b>	
<b>¿Cómo supo del campamento / quien le refirió a al Campamento (una organización o un individuo)?</b>			
<b>Nombre completo del padre/tutor:</b>		<b>Relación con el niño/niña:</b>	
<b>Dirección:</b>		<b>Dpto./Piso:</b>	
<b>Ciudad:</b>	<b>Estado:</b>	<b>Código Postal</b>	
<b>Correo electrónico:</b>			
<b>Teléfono:</b>	<b>Madre/Padre Soltera/o?    Sí <input type="checkbox"/></b>		

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. 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/a llegue puntualmente en la fecha de inicio designado. Entiendo que la solicitud al programa SCOPE 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**





# 2024 APLICACIÓN PARA LA BECA DE SCOPE



## DOCUMENTACION OBLIGATORIA

Para esta solicitud se requiere un documento como prueba de escuela y un documento como prueba de ingresos.

Si no tiene estos dos documentos: puede presentar una carta de la escuela de su hijo/a o de la institución que te recomendó (que no sea el campamento), esta carta debe indicar que el niño/a está inscrito/a en la escuela y que califica para recibir almuerzo gratis o a precio reducido. Esta carta debe estar membretada por parte de la organización y firmada por la escuela oficial o por un representante de la organización correspondiente.

**Nombre completo del becario:** \_\_\_\_\_

## INSCRIPCIÓN ESCOLAR

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

Calificaciones del año escolar 2023-2024 el nombre del estudiante, la fecha y el grado debe ser visible

Carta de la escuela que pueda verificar la inscripción del niño/a

Carta de una organización (no del campamento) confirmando la inscripción del niño/a a la escuela

## PRUEBA DE INGRESOS

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

Carta membretada de la escuela diciendo que el niño/la niña califica para el programa Federal USDA gratis o reducido de almuerzo en el año escolar 2023-2024  
Carta otorgada por: SSI (Supplemental Security Income), *Estampillas de comida* (Food Stamps), *Medicaid* con fechas elegibles.

Copia de la tarjeta de Beneficios de Asistencia Pública (Public Assistance Benefit Card)  
Aplicación del USDA gratis o reducido programa de almuerzo 2023 o SFSP firmada por el padre / tutor y un oficial de revisión con la determinación de elegibilidad.

Copia de la Declaración de Impuestos 2023 – Solo la primera página, niño/a debe estar listado como un dependiente