|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Fecha*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| INFORMACIÓN DE LA FAMILIA | | | |
| *Padre(s) o Guardián(es)* |  | | |
| *Dirección* |  | | |
| *Ciudad/Estado/Código* |  | | |
| *Teléfono de Casa* |  | Celular |  |
| *Email* |  | | |
|  | ¿Ha sido miembro registrado de la Parroquia San Juan Pablo II por lo menos un año a partir del 1° de Abril, 2019?  **□ YES □NO**  **Por favor, indique otros nombres con los que pudiera estar registrado. Esto ayudará a verificar su fecha de registro con la oficina parroquial.** | | |
|  | | | |
| NOMBRE Y GRADO DE CADA ESTUDIANTE PARA CADA ESTUDIANTE PARA EL AÑO ESCOLAR 2020-2021 | | | |
| *Estudiante 1* |  | | |
| *Estudiante 2* |  | | |
| *Estudiante 3* |  | | |
|  | | | |

Por favor, devuelva esta solicitud completada a la oficina parroquial dirigida a:

***Grade School Scholarship 956 S 10th Ave., Kankakee, IL. 60901*** a más tardar para el 1o de Julio 2020.

RECUERDE INCLUIR UN BREVE PÁRRFO DE CADA NIÑO LISTADO ARRIBA.

OTORGACIÓN DE BECAS:

**El monto de la beca otorgada se basa en la necesidad financiera y los fondos disponibles. Los solicitantes serán notificados por correo de las decisiones del comité.**