

Niños Pequeños / Programa de Becas Grandes Futuros

PROGRAMA DE BECAS

El Comité B.E.S.T. de preparación a kindergarten tiene un programa de becas disponible para niños de 4 a 5 años de edad.

El Comité B.E.S.T. de Preparación a Kindergarten recibió fondos del United Way del Condado Lake para proveer de becas a programas prescolares.

Las aplicaciones para becas están disponibles en dos locaciones del Distrito de Parques del Area de Round Lake. El Centro Comunitario Robert W. Rolek en el 814 Hart Road en Round Lake y en Centro Deportivo localizado en el 2004 Municipal Road en Round Lake Beach.

Las becas serán otorgadas s basado en la necesidad financiera y los fondos para becas en el momento de la aplicación.

Para preguntas contacte a Joan Ellis al 847-548-8558 ext. 5085.

BECAS B.E.S.T. DE PREPARACIÓN A KINDERGARTEN

El Comité B.E.S.T. de Preparación a Kindergarten hace que haya fondos financieros disponibles para familias calificadas que de otra forma no tendrían acceso a educación temprana.

BECAS

- Toda la información es confidencial y no es materia de registro publico.
- Toda la información en la aplicación de becas prescolares debe de ser verdadera.
- Los fondos para becas son limitados. Todas las entregas de becas serán en base a la necesidad y disponibilidad de los fondos al momento de la aplicación.
- Las becas están disponibles para niños de 4 a 5 años de edad y que están enrolados en un programa preescolar dentro del Distrito de Parques del Area de Round Lake.
- Todos las solicitudes para becas deben ser enviadas a el Comité B.E.S.T. de preparación a kindergarten para revisión y determinación.

CALIFICACIONES PARA BECA

- Prueba de necesidad financiera debe mostrarse para calificar al programa de becas. Cosas que pueden ser consideradas/ evaluadas incluyen la participación actual en estampas de ayuda pública para comida o programa de subsidio de casa, cuentas médicas excesivas u otras circunstancias financieras inusuales.

- Todas las aplicaciones deben incluir los últimos tres recibos de pago u otra fuente de ingreso.
- Prueba de residencia en el código 60073.

PROCEDIMIENTO

Las personas que requieran de una beca deben llenar la forma apropiada y entregarla al distrito de parques. Las aplicaciones serán revisadas individualmente y evaluadas. Los solicitantes serán notificados dentro de los 7 días hábiles siguientes.

LIMITE EN LAS BECAS

- Las becas serán limitadas a un máximo de 1 año de preescolar para la temporada 2017.
- Una vez aceptada el solicitante debe completar el paquete de registro requerido para el programa. Este incluye una copia del físico con todas las vacunas y el acta de nacimiento.

FECHA LÍMITE DE APLICACIÓN

- La fecha límite es el 1 de Agosto de 2017, regrese esta forma a Joan Ellis Distrito de Parques del Area de Round Lake, 814 Hart Road, Round Lake, IL 60073

PROGRAMA PARA BECAS DE B.E.S.T. DE PREPARACION A KINDERGARTEN

Nombre del Solicitante de Becas _____ Fecha de Nacimiento _____

Domicilio (Ciudad, Estado C.P.) _____

Persona Completando La Aplicación _____ Relación con Solicitante _____

Segundo Contacto _____ Relación con Solicitante _____

Teléfono Casa _____ Teléfono Trabajo _____ Teléfono Celular _____

Por favor enliste miembros adicionales que viven en la misma casa:

Nombre _____ Edad _____ Nombre _____ Edad _____

Nombre _____ Edad _____ Nombre _____ Edad _____

Nombre _____ Edad _____ Nombre _____ Edad _____

Nombre _____ Edad _____ Nombre _____ Edad _____

Lenguaje hablado en casa primordialmente: _____

EMPLEO

Nombre del Empleador _____

Domicilio (Ciudad, Estado C.P.) _____ Teléfono _____

Nombre Supervisor _____ Cuanto Tiempo Empleado _____ Horas de Trabajo _____

POR FAVOR MARQUE PARA INDICAR NECESIDAD FINANCIERA (copias de documentación para lo siguiente serán necesarias)

All Kids Subsidio de Casa Estampas de Comida; Número de Caso _____

Cuota Escolar Diferida _____

Cuentas Medicas Excesivas; Razón _____

Cualquier Otra Circunstancia Extenuante _____

REFERENCIAS

Nombre _____ Domicilio _____ Teléfono _____

Nombre _____ Domicilio _____ Teléfono _____

Yo certifico que la información anotada es verdadera y entiendo que será verificada. Toda la información es confidencial y no es materia de registro público.

Firma _____

Solo para uso de oficina – No escriba en el espacio de abajo

Date Application Received _____ Results _____

Date Notification Sent _____ Staff Signature _____