



Norman Bird Sanctuary

Formulario de Beca campamento 2024

Fecha límite completa de la beca: 1 de junio de 2024

Plazo de beca parcial: 1 de julio de 2024

Las becas se revisan de forma continua

Norman Bird Sanctuary se esfuerza por servir a todos en nuestra comunidad, independientemente de las circunstancias financieras. Hay un número limitado de becas totales y parciales disponibles.

Las solicitudes de becas completas deben recibirse antes del 1 de junio. Todos otros solicitantes de becas parciales deben presentar su solicitud de 1 de julio. El premio se basa en la necesidad y la cantidad de espacios disponibles en los programas de campamento. Toda la información identificando se mantendrá confidencial.

Complete un formulario para cada niño que desee asistir al campamento. Toda la información debe completarse en su totalidad.

Nombre del padre/madre/tutor _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono de Casa _____ Teléfono del Trabajo _____

Teléfono Móvil _____ E-mail _____

Preferred Method of Contact _____

Información del Niño

Nombre _____ Género: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Edad: _____

Raza o origen étnico: Blanco ____ Negro o Afroamericano ____ Indio Americano o Nativo de Alaska ____

Asiático ____ Nativo de Hawai o Otro Isleño de Pacífico ____ Hispanico o Latino ____

Escuela: _____ Grado que entra en el otoño: _____

Campamento preferido: Por favor, marque las preferencias de rango o campamento preferido según el nivel de grado apropiado si está interesado en más de un campamento

____ Fledglings (3.5-5 años)

____ Explorers (entrando al grado 5 - 8)

____ Nature Day (entrando al grado K - 4)

____ Coastal Camp (entrando al grado 2-3, 4-6, 7-8)

Sesiones preferidas. Por favor clasifique la preferencia. Para conocer los temas y las descripciones de las sesiones, consulte nuestro sitio web. Si la (s) semana (s) elegidas están completas, nos comunicaremos con usted para discutir otras opciones.

____ Sesión 1 (June 24-28)

____ Sesión 5 (July 22-26)

____ Sesión 2 (July 1-5)

____ Sesión 6 (July 29-August 2)

Por favor vea el otro lado

_____ Sesión 3 (July 8-12)

_____ Sesión 7 (Aug 5-9)

_____ Sesión 4 (July 15-19)

_____ Sesión 8 (August 12-16)

Ingresos Familiares:

Número total de personas en la familia - Adultos: _____ Niños: _____

Ingreso anual tributable para la familia: \$ _____

Califica para almuerzo gratuito o reducido

Solicitud de beca (marque el monto total que puede pagar e indique si ese monto es total o por sesión):

Cantidad a pagar (marque uno):

_____ \$200

_____ \$150

_____ \$100

_____ Otro (*indique cuánto puede contribuir razonablemente el padre / tutor*)

_____ \$0 (*buscando solo beca completa*)

Esa cantidad es:

_____ Total

_____ Por Sección

Proveer Una Carta de Consideracion explicando la rationale de aplicar y alungas circunstancias especiales. Adjunte páginas adicionales según sea necesario.

A mi leal saber y entender, la información proporcionada anteriormente es correcta.

Firma de Parent/Guardian _____

Fecha: _____

Envíe las solicitudes por correo o correo electrónico a:

Norman Bird Sanctuary
Attn: Summer Camp
583 Third Beach Rd.
Middletown, RI 02842

If you have any questions, please email camp@normanbirdsantuary.org.
www.NormanBirdSanctuary.org