

Nombre del estudiante _____
 Nombre de padre(s) _____
 Domicilio _____
 Domicilio _____ Código Postal _____
 Teléfono de casa _____ Teléfono del trabajo _____
 Religión _____ Parroquia _____
 Persona encargada de enseñanza _____

¿Quién vive en su casa? Por favor nombre todos los adultos y niños que viven en su casa.

| Nombre | Edad | Empleado | Gastos Mensuales | Escuela Asistida |
|--------|-------|----------|------------------|------------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Sueldo Total

Otro Sueldo

Apoyo de niño _____
 Pensión/alimento _____
 Cupones de alimento _____
 Otro _____

Alumna vive con:

Madre y Padre _____
 Sólo Madre _____
 Sólo Padre _____
 Madre y Padrastro _____
 Padre y Madrastra _____
 Otro (añade) _____

Gastos Mensuales

Renta _____
 Hipoteca _____
 Pagos de Auto _____
 Comida _____
 Servicios _____
 Centro de cuidar niños _____
 Enseñanza Universitaria _____
 Enseñanza de escuela priv _____
 Seguro de Salud _____
 Seguro de Auto _____
 Pagos a plazos _____
 Total _____

Favor de añadir una copia de su declaración de impuestos de 2009. No será elegible si el total combinado de sus ingresos excigen \$45,000 para los registrados casados o \$35,000 para los registrados solteros. Su solicitud no será considerada sin su forma de declaración.

Declaro que la información es verdadera y correcta según mi saber.

Firma

Fecha

Por favor devuelva estas formas a la oficina de negocios de la escuela, Providence Catholic School. Ayuda fiscal está limitada para los que califiquen según la orden en que se recibió la solicitud.

Para preguntas generales por favor llame al 224-6651 Extension 221.

Sé les avisará por correo no más tardar el día 1ro de junio 2010. Favor de no llamar solamente tocante a este asunto.

