

Dukes Ayudando A Dukes

ESTA APLICACIÓN SÓLO ES PARA ESTUDIANTES EN EL GRADO 12 °

Fecha de aplicación: _____

Nombre (persona que está completando el formulario): _____

Dirección _____ Ciudad _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Nombre del estudiante _____ # de ID _____

Declaración del solicitante: Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera. Entiendo que cualquier información falsa puede descalificar mi solicitud y esta solicitud será denegada.

Firma del padre / tutor _____ Fecha _____

Aviso: Todos los fondos aprobados se enviarán directamente a la escuela en nombre de su (s) estudiante (s). No pagues un anuario en la tienda. **Dukes Helping Dukes no puede emitir reembolsos a las personas.** Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Nelly Aviña, trabajadora social escolar al 630-617-2404.

___ Aplicó para asistencia financiera del distrito Aprobado? Sí _____ No _____

___ Aplicó para almuerzo gratis o reducido Aprobado? Sí _____ No _____

Tenga en cuenta que debe ser un estudiante de último año para solicitar un anuario.

¿Explique brevemente por qué está solicitando ayuda con estas tarifas?

Este formulario debe ser entregado a su consejero o trabajadora social antes del

Viernes, 16 de noviembre de 2018.

Dukes Ayudando A Dukes no aceptará solicitudes después de esta fecha.

For office use only:

Received by: _____ Date: _____ Amount: _____