



Ingresos familiares:	_____
Monto del premio	_____
Padre/Madre paga:	_____
Carta	DNQ Parcial Completo
Fecha de envío de Carta/Correo electrónico:	_____
Fecha de notificación a la escuela:	_____
Firma del director:	_____

**Programa de prekínder de Spring Branch ISD
Aplicación de beca**

Nombre del (dela) niño(a): _____

Apellido	Primer nombre	Inicial del segundo nombre	Últimos 4 dígitos del NSS
----------	---------------	-------------------------------	------------------------------

Escuela donde mi hijo(a) está registrado/a _____ para el _____ año escolar

Nombre del (de los) padre(s) o tutor(es)

A. Apellido _____ Nombre _____ Inicial segundo nombre _____

B. Apellido _____ Nombre _____ Inicial segundo nombre _____

Dirección:

Dirección/Apartado de correos	Ciudad / Estado	Código postal
-------------------------------	-----------------	---------------

Otros niños

Apellido	Nombre	Edad	Escuela a la que asiste	Grado

Información sobre los padres o tutores: completa las columnas para AMBOS padres (Padre/Madre A y Padre/Madre B). Si no está empleado, ingrese N/A en el espacio Empleador

	Padre/Madre A	Padre/Madre B
Ocupación		
Nombre del empleador		
Dirección del empleador		
Ciudad y Estado		
Código postal		
Teléfono particular		
Teléfono de trabajo		

Para verificar los ingresos, adjunto una copia de mi declaración de impuestos federales de los Estados Unidos del año pasado.