



SOLICITUD DE ASISTENCIA PARA EL UNIFORME DEL ESTUDIANTE

Esta solicitud es para el uso de los padres/tutores de alumnos en el Distrito Escolar de Hawthorne solicitando asistencia financiera para cumplir con los requisitos del uniforme obligatorio del estudiante. Los solicitantes deben repasar la norma del código de vestimenta antes de completar esta solicitud. Copias de las normas del código de vestimenta de la mesa directiva y regulaciones administrativas están disponibles en www.hawthorne.k12.ca.us o en nuestros planteles escolares u oficinas administrativas del Distrito Escolar de Hawthorne.

A fin de recibir asistencia, las solicitudes deben ser completadas y aprobadas anualmente. La aprobación se basa en la necesidad financiera demostrada. Toda la información personal contenida en la solicitud es confidencial.

Solicitudes completadas deben ser entregadas a la oficina de la escuela de su hijo.

Información General

Nombre del Estudiante: _____

Nombre del Padre/Tutor: _____

Domicilio del Hogar: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono Celular: _____

Información de la Familia

Número de adultos en el hogar: _____

Número de niños en el hogar: _____

¿Es el niño hijo de crianza (*Foster*)? _____

¿Ha presentado la familia para personas sin hogar McKinney-Vento con el distrito? _____

¿Está la familia recibiendo Estampillas de Comida u otra asistencia financiera pública? _____

Número

¿Recibe su niño alimentos gratis o a precio reducido? _____

Ingresos de la Familia

Ingreso semanal o mensual actual para el hogar: _____ semanal o mensual
(Por favor circule uno)

Otro

Por favor proporcione cualquier información adicional que usted considere que le ayudará en la evaluación de su solicitud de asistencia para el uniforme del estudiante. (Use una hoja separada, si es necesario)

Yo certifico que toda la información en esta solicitud es correcta y completa a lo mejor de mi conocimiento y entiendo que las declaraciones erróneas o falsas pueden resultar en el rechazo de esta solicitud o revocación de la asistencia previamente concedida.

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Orden para el Uniforme del Estudiante

1) Nombre del Estudiante: _____ Escuela: _____

Talla de camisa (circule una)

Niños 4 5 6 7 8 10 12 14 16 18 20
Adultos S M L XL XXL

Talla de pantalón (circule una)

Niños 4 5 6 7 8 10 12 14 16 18 20
Adultos 28 30 32 34 36 38 40 42 44

(Continuar en la siguiente página)

Orden Para el Uniforme del Estudiante

(Continuar)

1) Nombre del Estudiante: _____ Escuela: _____

Talla de la camisa (circule una)

Niños 4 5 6 7 8 10 12 14 16 18 20

Adultos S M L XL XXL

Talla del pantalón (circule una)

Niño 4 5 6 7 8 10 12 14 16 18 20

Adulto 28 30 32 34 36 38 40 42 44

1) Nombre del Estudiante: _____ Escuela: _____

Talla de camisa (circule una)

Niños 4 5 6 7 8 10 12 14 16 18 20

Adultos S M L XL XXL

Talla de pantalón (circule una)

Niño 4 5 6 7 8 10 12 14 16 18 20

Adulto 28 30 32 34 36 38 40 42 44

2) Nombre del Estudiante: _____ Escuela: _____

Talla de camisa (circule una)

Niños 4 5 6 7 8 10 12 14 16 18 20

Adultos S M L XL XXL

Talla de pantalón (circule una)

Niños 4 5 6 7 8 10 12 14 16 18 20

Adultos 28 30 32 34 36 38 40 42 44

Para Uso de la Oficina Solamente

Residencia Verificada: _____

Estado Financiero Verificado: _____

Aprobado: _____

Negado: _____

Firma: _____

Fecha: _____