



*Sleepy Hollow Middle School*  
210 North Broadway • Sleepy Hollow, New York 10591 • 914-332-6275

**8th Grade Trip to Washington DC  
Financial Assistance Scholarship Fund**

**Optional**

Please return this form if you are applying for financial assistance or donating to our scholarship fund.

---

**Part I- Request for Financial Assistance**

If you would like to apply for financial assistance please check the box below and return this form to Ms. Sabbouh or Ms. Sullivan in a sealed envelope. All requests are strictly confidential.

I am interested in applying for financial assistance (choose one).

- 1 covered payment (\$250)
- 2 covered payments (\$500)

Student Name \_\_\_\_\_

Parent Name \_\_\_\_\_

Phone Number \_\_\_\_\_

---

**Part II- Scholarship Fund Donation**

If you would like to donate to the Scholarship Fund, please use this portion of the form and return it to Ms. Sabbouh or Ms. Sullivan in a sealed envelope.

- I would like to donate \$ \_\_\_\_\_ to the Washington DC Trip Scholarship Fund.

Parent Name \_\_\_\_\_

Phone Number \_\_\_\_\_



*Sleepy Hollow Middle School*  
210 North Broadway • Sleepy Hollow, New York 10591 • 914-332-6275

**Viaje de 8vo Grado a Washington DC**  
**Fondo de Becas de Asistencia Financiera**

Opcional

Por favor, devuelva este formulario si está solicitando asistencia financiera o haciendo una donación a nuestro fondo de becas.

**Parte I - Solicitud de Asistencia Financiera**

Si desea solicitar asistencia financiera, marque la casilla a continuación y devuelva este formulario a la Sra. Sabbouh o la Sra. Sullivan en un sobre sellado. Todas las solicitudes son estrictamente confidenciales.

Estoy interesado en solicitar asistencia financiera.

- 1 pago cubierto (\$250)  
 2 pagos cubiertos (\$500)

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Madre \_\_\_\_\_

Número de Teléfono \_\_\_\_\_

**Parte II - Donación al Fondo de Becas**

Si desea hacer una donación al Fondo de Becas, utilice esta parte del formulario y devuélvalo a la Sra. Sabbouh o la Sra. Sullivan en un sobre sellado.

- Me gustaría donar \$ \_\_\_\_\_ al Fondo de Becas para el Viaje a Washington DC.

Nombre del Padre/Madre \_\_\_\_\_

Número de Teléfono \_\_\_\_\_