



Julio 2026 - Junio 2027

Solicitud de Beca para Programas de Enrichcimiento y Recreación Juvenil
LVER FORMULARIO A: Educación Comunitaria de Minnetonka - Programas Juveniles
4584 Vine Hill Road, Excelsior, MN 55331
community.ed@minnetonkaschools.org (correo electrónico) 952-401-6805 (fax)
¿PREGUNTAS? Llámenos al 952-401-6801

- Las becas se otorgan por un monto del 75% del costo de la clase, hasta un máximo de \$175 por niño, por año escolar. Este monto de \$175 puede usarse para pagar una o varias clases y debe utilizarse al momento de la inscripción.
(Ejemplo: El costo de la clase es de \$100; la familia paga \$25, la beca cubre \$75. El estudiante todavía tiene \$100 restantes para otra clase).
- El estudiante debe calificar para el programa de almuerzo gratuito o a precio reducido y vivir dentro de los límites del distrito escolar de Minnetonka, o ser un estudiante del distrito, para ser elegible para esta beca.
- Se considerarán circunstancias especiales; si no está seguro de si califica, complete el formulario.
- Comuníquese con su escuela para obtener oportunidades adicionales de becas.
- Cada año escolar va del 1 de julio al 30 de junio. La fecha de inicio de la clase determina el año escolar.
- Se debe completar un formulario nuevo cada año escolar.
- Nos pondremos en contacto con usted dentro de dos días hábiles después de recibir esta solicitud.

Reconozco que el registrante cumple con las directivas establecidas anteriormente. Inicial del padre/ tutor: _____

Nombre(s) de padre(s)/tutor(es) _____

Dirección _____ Ciudad _____

Zona postal _____ Teléfono #1 _____ Teléfono #2 _____

Dirección de correo electrónico _____

Tamaño del hogar _____ Ingreso anual del hogar (ingresos completos) _____

El nombre del niño _____ Necesidades especiales _____

Escuela _____ Grado _____ Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Genero M ☐ F ☐

Clase/Programa deseado: _____ **ID de la clase** _____

Fecha de inicio de la clase _____ Costo de la clase _____

Monto de la beca (75% del costo, hasta un máximo de \$175) _____

Responsabilidad de la familia = 25% del costo o la cantidad restante después del máximo de \$175 _____

Por la presente certifico que toda la información anterior es correcta. Entiendo que MCE puede verificar la información en esta solicitud.

Firma del padre/tutor y fecha _____

Solo para uso interno: Aprobado por _____ Fecha Registrado en hoja de cálculo _____ Perfil _____