



Июль 2026 – Июнь 2027

Заявка на стипендию для программ обогащения и отдыха для молодежи

Отправьте форму в: Миннетонка Общественное Образование –

Программы для молодежи

4584 Vine Hill Road, Excelsior, MN 55331

community.ed@minnetonkaschools.org (электронная почта) 952-401-6805 (факс)

ВОПРОСЫ? Позвоните нам по телефону 952-401-6801

- Стипендии предоставляются в размере 75% от стоимости класса, но не более \$175 на одного ребенка за учебный год. Эти \$175 могут быть использованы для оплаты одного или нескольких классов и должны быть использованы во время регистрации.
- (Пример: стоимость класса \$100; семья платит \$25, стипендия покрывает \$75. У студента остается \$100 для другого класса.)
- Учащийся должен быть участником программы бесплатного или льготного питания и проживать в пределах границ школьного округа Миннетонка или быть учащимся этого округа, чтобы иметь право на стипендию.
- Особые обстоятельства будут рассмотрены; если вы не уверены, подходите ли вы, заполните форму.
- Свяжитесь со своей школой, чтобы узнать о дополнительных возможностях получения стипендий.
- Каждый учебный год длится с 1 июля по 30 июня. Дата начала занятия определяет учебный год.
- Новую форму необходимо заполнять каждый учебный год.
- С вами свяжутся в течение двух рабочих дней после получения этой заявки.

Я подтверждаю, что регистрант соответствует приведенным выше правилам.

Инициалы родителя/опекуна: _____

Имя(имена) родителя(ей)/опекуна(ов) _____

Адрес _____ Город _____

Почтовый индекс _____ Телефон №1 _____ Телефон №2 _____

Адрес электронной почты _____

Размер семьи _____ Годовой доход семьи (валовый доход) _____

Имя ребенка _____ Особые потребности _____

Название школы _____ Оценка _____ Дата рождения ____ / ____ / ____ Пол М ☐ F ☐

Желаемый класс/программа _____ ID класса _____

Дата начала занятий _____ Стоимость занятий _____

Сумма стипендии (75% от стоимости занятий, максимум до 175 долларов США) _____

Семейная ответственность = 25% от суммы гонорара или оставшаяся сумма после максимума 175 долларов США. _____

Пожалуйста, укажите здесь любые примечания:

Настоящим подтверждаю, что вся вышеуказанная информация верна. Я понимаю, что МСЕ может проверить информацию в этом заявлении.

Подпись и дата родителя/опекуна _____

For internal use only: Approved by _____ Date _____ Recorded on spreadsheet _____ Profile _____