

School Name: _____

School Activity Request /Parent Support/ Booster Split

Activity Date(s): _____ Activity Time: _____ Todays Date: _____

Must submit at least 10 school days prior to requested activity date

Group Name: _____ Account # _____

Activity Name or Title: _____

Location of Activity: _____

Sponsor Name: _____ Sponsor Signature: _____

Group President Name: _____ Group President Signature: _____

Will sponsor be at event: Yes ☐ No ☐ If no, who will be there: _____

Facility Use Form submitted: Yes ☐ No ☐

Banquet Form: Yes ☐ No ☐

(Required for before/after school, night or weekend hours)

Description of Activity: (Please describe in detail)

Explain split percentage of split if not a 50 /50 split (be sure to fill in split information below for all splits):

% of profit to School Group: _____ Name / Account # of School Group: _____

% of profit to Parent Group: _____ Name of Parent Group: _____

Booster Contact Name / Address / Phone:

Is this a Fundraiser: Yes ☐ No ☐ Meeting Minutes attached? (Required for Fundraisers): Yes ☐ No ☐

Be sure the split is in the meeting minutes.

STUDENT COUNCIL:

Approved ☐ Denied ☐

Signature _____

Date _____

PRINCIPAL:

Approved ☐ Denied ☐

Signature _____

Date _____

ASSISTANT SUPERINTENDENT:

Approved ☐ Denied ☐

Signature _____

Date _____

Nombre de la escuela: _____

Solicitud de Actividad Escolar / Apoyo de los Padres / División con el Club de Apoyo (Booster Split)

Fechas de la actividad(es): _____ Horario de la actividad: _____ Fecha de hoy: _____

Debe ser sometido por lo menos 10 días antes de la fecha de la actividad solicitada

Nombre del grupo: _____ # de la cuenta _____

Nombre de la actividad o título: _____

Lugar de la actividad: _____

Nombre del patrocinador: _____ Firma del patrocinador: _____

Nombre del presidente del grupo: _____ Firma del presidente _____

El patrocinador estará presente en el evento: ☐ Sí ☐ No Si no, quién estará: _____

¿Se sometió el formulario de uso de las instalaciones? ☐ Sí ☐ No ¿El formulario de banquete? ☐ Sí ☐ No

(Requerido para actividades en horarios antes y después de la escuela, nocturnos o fines de semana)

Descripción de la Actividad: (Favor de describir a detalle)

Explicación del porcentaje de división (si no es una división de 50/50) (Esta sección detalla cómo se distribuirán los ingresos netos entre el grupo de apoyo y la cuenta escolar.):

Porcentaje para el grupo de actividades estudiantiles (cuenta escolar): _____ %

Nombre / # de la cuenta del grupo escolar: _____

Porcentaje para el grupo de apoyo / Booster Club: _____ %

Nombre del grupo de padres de familia: _____

Nombre, dirección y teléfono de la persona de contacto del grupo Booster:

El evento es para recaudar fondos: ☐ Sí ☐ No ¿Se anexan las minutas de las reuniones? (Necesario para recaudación de fondos) ☐ Sí ☐ No Asegúrense de que el porcentaje de división figure en las minutas.

STUDENT COUNCIL: Approved ☐ Denied ☐ Signature _____ Date _____	PRINCIPAL: Approved ☐ Denied ☐ Signature _____ Date _____	ASSISTANT SUPERINTENDENT: Approved ☐ Denied ☐ Signature _____ Date _____
---	---	--