

# Solicitud de la feria de útiles escolares de regreso a clases

Número de vale \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Género: \_\_\_\_\_

Número de Familia \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Ethnicidad:  Caucasicos  Negro Americano  Hispano/Latino/Mexicano  Asiatico  Indio Americano  Otro

	NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO(A)	GÉNERO	EDAD	ESCUELA	GRADO
1.	_____	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____	_____	_____

¿Como se entero sobre la Feria de Regreso a Clases del Alcalde?  Periódico  Televisión  Radio  Un Amigo  Otro

-----OFFICE USE ONLY BELOW-----PLEASE DO NOT WRITE BELOW-----OFFICE USE ONLY BELOW-----

Monthly Income: Wages \$ \_\_\_\_\_ VA \$ \_\_\_\_\_ Unemployment \$ \_\_\_\_\_ TANF \$ \_\_\_\_\_

Retirement \$ \_\_\_\_\_ Workers Comp \$ \_\_\_\_\_ SS/SSO/SD \$ \_\_\_\_\_ Child Support \$ \_\_\_\_\_

Other \$ \_\_\_\_\_ TOTAL: \$ \_\_\_\_\_ Eligible for Assistance:  YES  NO

Event Date/Location: \_\_\_\_\_

**Para pre inscribirse, traiga la forma completa y copias de los documentos a un evento de pre inscripción:**