

SOLICITUD DE BECA PARA JÓVENES 2023/24

Las solicitudes para 2023/24 se aceptarán a partir del 1 de agosto de 2023. Para calificar para una beca, los estudiantes deben completar el formulario a continuación. Las becas cubren el 80 % del costo de 1 clase en cada uno de los períodos de otoño, invierno y primavera y el 50 % del costo de la Puesta en Escena. Se necesita un depósito de \$20 para procesar su solicitud y se aplicará al saldo de su cuenta. Puede pagar el costo reducido en su totalidad con la solicitud o el saldo de su cuenta debe pagarse en su totalidad a más tardar una semana antes de que comience la clase o se cancelará su inscripción y perderá el depósito de \$20.

Si este formulario se completa antes del lunes 21 de agosto, se reservarán sus lugares para la temporada de clases 2023/24. Si este formulario se completa después de esa fecha, no hay garantía de que queden espacios en la clase de su elección. La solicitud de beca debe recibirse a más tardar dos semanas antes del inicio del período. Las inscripciones se procesan por orden de llegada. Los detalles de la clase se pueden encontrar en: <https://www.grct.org/classes/>

Las becas están limitadas a una clase por estudiante, por período.

Nombre del estudiante: _____ Teléfono de casa: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Fecha de nacimiento: _____ Grado actual en la escuela: _____

Nombre/apodo elegido por el estudiante: _____ Género legal: _____

Pronombres preferidos (encierre en un círculo): Él/Él Ella/Ella Ellos/Ellos No veo mi pronombre

Información médica: _____

Escuela a la que asiste: _____ Raza o etnicidad: _____

Nombre del padre/tutor #1: _____ Teléfono de la casa: _____

Correo electrónico del padre #1: _____ Teléfono celular: _____

Nombre del padre/tutor #2: _____ Teléfono de la casa: _____

Correo electrónico del padre #2: _____ Teléfono celular: _____

Contacto de emergencia: _____ Teléfono: _____

Por favor proporcione el nombre, el número de teléfono y la dirección de correo electrónico de una persona que NO sea miembro de la familia (maestro, clérigo, consejero, trabajador social, líder de un grupo juvenil, entrenador, etc.). Este contacto se utilizará en caso de que no podamos comunicarnos con usted para procesar la información de la beca:

Referencia #1 Nombre: _____ Número de teléfono _____

Correo electrónico: _____

Referencia #2 Nombre: _____ Número de teléfono _____

Correo electrónico: _____

Por favor inscriba a mi hijo(a) en la siguiente clase:

Período de Otoño:

Nombre de la clase: _____

Día de la clase: _____

Hora de la clase: _____

Costo de la clase: _____

Período de Invierno:

Nombre de la clase: _____

Día de la clase: _____

Hora de la clase: _____

Costo de la clase: _____

Período de Primavera:

Nombre de la clase: _____

Día de la clase: _____

Hora de la clase: _____

Costo de la clase: _____

Puesta en Escena:

Nombre de la clase: _____

Día de la clase: _____

Hora de la clase: _____

Costo de la clase: _____

Estudiantes: Por favor díganos por qué le gustaría tomar esta clase (padres, ayuden a sus estudiantes a completar esta sección con sus propias palabras):

Padres: Por favor díganos por qué le gustaría que su estudiante tome esta clase: _____

Por favor describa su necesidad de asistencia financiera (desempleo, bajos ingresos, dificultades financieras, etc.).
Toda la información se mantiene estrictamente confidencial. _____

Pago:

Efectivo

Cheque a nombre de Grand Rapids Civic Theatre adjunto

Cargue lo siguiente a mi tarjeta de crédito: \$20 de depósito/clase Cantidad total de la colegiatura

Tarjeta (marque con un círculo): Visa MasterCard Amex Discover

Número de tarjeta: _____

Fecha de caducidad: _____

Código de seguridad: _____

Escriba el nombre en la tarjeta: _____

Firma: _____

POLÍTICA DE ASISTENCIA DE BECAS

¡La asistencia es crucial en la clase de teatro! Cuando un estudiante está ausente, no solo afecta el aprendizaje del estudiante, impacta a sus compañeros de clase que dependen de ellos en escenas y actividades. Si un estudiante pierde más de una clase, la consideramos una clase "incompleta". Si un estudiante becado pierde más de una clase, el estado de la beca para el año escolar restante será rescindido y la cuota administrativa no será reintegrada. La readmisión al programa de becas para el siguiente año escolar se hará caso por caso.

___ Marque aquí para indicar que ha leído y entendido la Política de asistencia.

Entiendo que GRCT proporciona becas parciales y acepto pagar el saldo del costo de la clase a más tardar una semana antes de que comience la clase. **Entiendo que si no cumplo con este plazo, mi inscripción será cancelada y el depósito de \$20 se perderá.**

Fecha: _____ Firma: _____

Nombre impreso: _____

.....
Por favor envíelo por correo electrónico a: grctschool@grct.org o por correo postal a: Grand Rapids Civic Theatre, School of Theatre Arts, 30 N. Division Ave, Grand Rapids, MI 49503. ¿Preguntas? Llame al 616-222-6653, ext 2 o envíe un correo electrónico GRCTSchool@grct.org