

HFEE Scholarship for SCOPE Summer Enrichment Program

Requirements HFEE Scholarship are as follows:

- Student is a 4th grader or older in Huntington and is eligible for free/reduced lunch
- Student must register for ***one instrumental class AND one art class***
- Student **MUST** have transportation to and from the program (drop off 8:30 am, pick up 12:30 pm)
- Student **MUST** attend all days of the program. If there is a circumstance where the child can not attend more than one day, we ask that you let us know ASAP so that we can offer the scholarship to the next person on the waiting list.
- Application **MUST** be submitted no later than *Friday, May 3rd*
- Application **MUST** be submitted with a letter of recommendation from your child's art or music teacher

Student Name: _____

Parent/Guardian Name: _____

Grade: _____ **Current School:** _____

Home Address: _____

Phone Number: _____

Cellphone Number: _____

Parent Email Address (please print clearly): _____

Session you are applying for: (circle one) Session 1 /Session 2

Classes that you would like to sign up for (please put 1st and 2nd choices)

8:30 _____ 8:30 (2nd choice) _____

9:50 _____ 9:50 (2nd choice) _____

11:10 _____ 11:10 (2nd choice) _____

Beca HFEE para el Programa de Enriquecimiento de Verano de SCOPE

Los requisitos de la beca HFEE son los siguientes:

- El estudiante está en cuarto grado (4) o más mayor, en Huntington, y es elegible para recibir almuerzo gratis o a precio reducido.
- El estudiante DEBE registrarse **para una clase instrumental y una clase de arte.**
- El estudiante DEBE tener transporte hacia y desde el programa (dejar a las 8:30 am y recoger a las 12:30 pm)
- El estudiante DEBE asistir todos los días del programa. Si hay una circunstancia en la que el niño(a) no puede asistir más de un día, le pedimos que nos informe lo antes posible para que podamos ofrecer la beca a la siguiente persona en la lista de espera.
- La solicitud DEBE enviarse a más tardar, el viernes, 3 de mayo, del 2024.
- La solicitud DEBE presentarse con una carta de recomendación del maestro de arte o música de su hijo.

Nombre del estudiante: _____

Nombre del Padre de Familia / Guardián: _____

Grado: _____ Escuela actual: _____

Dirección de casa: _____

Número de teléfono: _____

Número Celular: _____

Dirección de correo electrónico de los padres (imprima claramente):

Sesión a la que está solicitando: (marque uno solamente) Sesión 1 / Sesión 2

Clases en las que le gustaría inscribirse (por favor indique la primera y segunda opción)

8:30 _____ 8:30 (segunda opción) _____

9:50 _____ 9:50 (segunda opción) _____

11:10 _____ 11:10 (segunda opción) _____