

Información de la Niña

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido: _____

Dirección (Calle, # de Apt.): _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Condado: _____ # de Tropa: _____ Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____

Participante es un (elija uno): Nuevo Actual
miembro de Girl Scouts. Si es un miembro actual, la
participante ha sido una Girl Scout por _____ año(s).

Nivel de Girl Scout (elija uno):

- | | |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Daisy (grados K-1) | <input type="checkbox"/> Brownie (grados 2-3) |
| <input type="checkbox"/> Junior (grados 4-5) | <input type="checkbox"/> Cadette (grados 6-8) |
| <input type="checkbox"/> Senior (grados 9-10) | <input type="checkbox"/> Ambassador (grados 11-12) |

Información de la Familia

Nombre del Padre/Tutor: _____ Apellido: _____

Número de Teléfono Principal: (_____) _____ Número de Teléfono Secundario: (_____) _____

Correo Electrónico: _____

Número de Hijos Viviendo en Casa: _____ Número de Dependientes en el Ingreso Familiar: _____ Edades: _____

Ingreso Anual Total (requerido):

- | | | | | |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> \$0 - \$12,000 | <input type="checkbox"/> \$12,001 - \$15,000 | <input type="checkbox"/> \$15,001 - \$18,000 | <input type="checkbox"/> \$18,001 - \$21,000 | <input type="checkbox"/> \$21,001 - \$25,000 |
| <input type="checkbox"/> \$25,001 - \$30,000 | <input type="checkbox"/> \$30,001 - \$40,000 | <input type="checkbox"/> \$40,001 - \$50,000 | <input type="checkbox"/> \$50,001 - \$60,000 | <input type="checkbox"/> más de \$60,000 |

¿Cuánto puede contribuir con la cuota del uniforme? \$ _____

Fuentes de Ingresos (marque todo lo que corresponda):

- Salarios Discapacidad Desempleo Seguro Social Inversión Pensión Alimenticia Otro: _____

Empleador: _____

Circunstancias para su Solicitud (La solicitud no será considerada sin completar esta sección.)

Por favor, describa las circunstancias que explican su necesidad de asistencia. (Adjunte una hoja adicional si es necesaria.)

Asistencia para la Cuota del Uniforme (Un uniforme por nivel. Cadettes, Seniors y Ambassadors usan el mismo uniforme de los grados 6-12.)

Por favor elija el nivel solicitado.

- Daisy* Brownie** Junior** Cadette** Senior** Ambassador**

***El uniforme del nivel Daisy incluye una túnica pequeña o mediana. **Los uniformes de los niveles Brownie-Ambassador incluyen una banda extra-larga. Si solicita un chaleco en lugar de una banda, deberá pagar la diferencia.**

¿Ha recibido asistencia financiera de parte de Girl Scouts of Middle Tennessee antes? Sí No

Firma de Autorización

El no completar este formulario completamente puede retrasar la asistencia si se aprueba. La información contenida en este formulario se mantendrá confidencial.

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Firma del Ejecutivo Regional: _____ Fecha: _____

Firma del Director de Membresía: _____ Fecha: _____