



Solicitud de Beca

(Por favor complete un formulario por cada niño)

Nombre de niño/a: _____ Fecha de Nacimiento _____

Nombre de Padre/Madre/Tutor Legal: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____

Correo Electronico de Padre/Madre/Tutor Legal: _____

Número de Teléfono: _____

Escuela: _____ Grado: _____

Ingreso Annual de hogar: _____ Número de personas en hogar: _____

¿Está recibiendo ayuda financiera de algún programa de asistencia gubernamental? (marque todo lo que corresponda)

SNAP Husky Headstart Other

¿Su hijo ha recibido una beca SoundWaters en el pasado? En caso afirmativo, indique qué programa(s).

Young Mariners Academy Year(s) Attended: _____

Camp SoundWaters Year(s) Attended: _____

Indique el programa al que postulas en 2025

Young Mariners Academy

Camp SoundWaters Semana preferida _____

(una semana por solicitante, por ejemplo: Bluefish #3)

Doy fe de que la información proporcionada es exacta y verdadera. Acepto proporcionar documentación de respaldo, incluidas declaraciones de impuestos, formularios gubernamentales y/u otra información financiera personal, cuando SoundWaters me lo solicite.

Signature: _____

Date: _____

Envíe esta solicitud con prueba de elegibilidad a través de:

Email: scholarship@soundwaters.org o Fax: 203-967-8306

Esperemos siete días hábiles para que se procese su solicitud. Nos comunicaremos con usted a través de la dirección de correo electrónico proporcionada en esta solicitud. Si se otorga una beca, se requerirá una tarifa de inscripción no reembolsable de \$30 para Camp SoundWaters y/o \$150 para Young Mariners Academy durante la inscripción en línea.

SoundWaters – 1281 Cove Rd., Stamford CT. 06902 – (203) 406-3306

SoundWaters.org