

TheatreWorks

S I L I C O N V A L L E Y

Financial Aid Application

TheatreWorks is pleased to be able to offer financial aid for its 2017-2018 camps. Scholarships will be granted to students demonstrating a strong financial need. Financial aid will be disbursed on a sliding scale. Eligible families receive scholarships covering between 25% - 100% of tuition.

To apply for financial aid: Complete this application form. Please print clearly and be specific. All fields are required. Send your entire application by email to learn@theatreworks.org, or mail to:
TheatreWorks Education / P.O. Box 50458 / Palo Alto, CA 94303.

Name of Student _____ **Date of Birth (month/day/year)** _____

Program and Session Requested _____

Address for all correspondence _____

City, State, Zip _____

Email address _____

Name of Parent/Guardian _____

Daytime phone _____ **Evening phone** _____

Occupation _____ **Employer** _____

***Total monthly household income: \$** _____

(INCLUDING – wages, profits, alimony, child support, veteran benefits, social security benefits, unemployment, workers' comp, etc.)

***Average monthly household expenses (e.g. rent, utilities, groceries etc.): \$** _____

***Amount of financial aid requested from TheatreWorks (REQUIRED): \$** _____

Please describe any extenuating circumstances or details of necessity below:

(In rare cases we may request further verification of financial information)

My signature verifies the above statements to be true.

Parent/Guardian Signature

Date

TheatreWorks

S I L I C O N V A L L E Y

Solicitud de Ayuda Financiera

En TheatreWorks estamos orgullosos poder ofrecer ayuda financiera para el campamento y la Serie de Estudios de Verano de 2017-2018. Las becas serán concedidas a estudiantes que puedan demostrar una gran necesidad financiera. La ayuda financiera será desembolsada en una escala proporcional. Las familias que sean elegibles recibirán becas cubriendo entre 25% - 100% de la matrícula.

Para aplicar para la ayuda financiera: Complete este formulario de solicitud. Por favor, escriba con claridad y sea lo más específico posible. Todas las respuestas son obligatorias. Mande la solicitud completada por correo electrónico a learn@theatreworks.org, o envíela por correo a: **TheatreWorks Education / P.O. Box 50458 / Palo Alto, CA 94303.**

Nombre del Estudiante _____ Fecha de Nacimiento (mes/día/año) _____

Programa y Sesión Pedido _____

Dirección para toda la Correspondencia _____

Ciudad, Estado, Código Postal _____

Correo Electrónico _____

Nombre de Padre/Tutor _____

Número de teléfono (Día) _____ Número de teléfono (Tarde) _____

Ocupación _____ Empleador _____

***Ingresos totales al mes: \$** _____

(INCLUYENDO – salarios, ganancias, pensión alimenticia, manutención de los hijos, beneficios de veteranos, beneficios de seguridad social, desempleo, compensación de trabajadores, etc.)

***Gastos medios en el hogar al mes** (p.ej. renta, servicios públicos, comestibles, etc.): **\$** _____

***Cantidad de ayuda financiera pedida de TheatreWorks (OBLIGATORIO): \$** _____

Por favor, describa algunas circunstancias atenuantes o detalles necesarios abajo:

(En raros casos pediremos verificación adicional de información financiera.)

Mi firma a continuación confirma que estas declaraciones son verídicas.

Firma de Padre/Tutor

Fecha