

# 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 2018-2019 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 [education@theatreworks.org](mailto:education@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**



## Solicitud de Ayuda Financiera

En TheatreWorks estamos orgullosos poder ofrecer ayuda financiera para el campamento y la Serie de Estudios de Verano de 2018-2019. 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 [education@theatreworks.org](mailto:education@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**