School Year
2023-2024

Orange County Public Schools

Application for Extended Day Scholarship

Submit one application for all elementary children in the family.

_____ _____
Student Name Grade

_____ _____
Student Name Grade

_____ _____
Student Name Grade

Child/children lives with: ☐ **1** parent/guardian **or** ☐ **2** parents/guardians

To be completed by each parent/guardian's employer or educational institution.

I certify that _____ is employed OR a full-time student.
Name of parent/guardian # 1

_____ _____ _____
Name of Work Site or Educational Institution Phone # Signature of Employer OR School Designee

I certify that _____ is employed OR a full-time student.
Name of parent/guardian # 2

_____ _____ _____
Name of Work Site or Educational Institution Phone # Signature of Employer OR School Designee

To be completed by Coordinator and Principal

Date received _____ Lunch Status _____ Account Status _____

Scholarship Status:

_____ _____
Signature of Extended Day Coordinator Signature of Principal

Scholarship Guidelines for Parents

1. All approved scholarships cover 50% of each child's weekly tuition. Parents are responsible for 50%.
2. Child must qualify for free or reduced lunch.
3. Both parents/single parent must be employed or full-time student. Verification signature from employer or school is required. Full-time students must attach a copy of their school schedule.
4. Child must be registered in Extended Day and the account must be current. Parents are responsible for registration fee and deposit.
5. Scholarships are terminated for nonpayment of tuition.
6. Scholarship may be terminated when a child is not regularly attending Extended Day.
7. Approved scholarships may continue for up to one school year.
8. A new scholarship application is required for each year. Parents may complete a new application during spring pre-registration.
9. Return completed scholarship application to the Extended Day coordinator.

I have read and understand the Scholarship Guidelines.

_____ _____
Signature of parent/guardian # 1 Date

_____ _____
Signature of parent/guardian # 2 Date

Año Escolar
2023-2024

Orange County Public Schools

Solicitud de Beca de Día Extendido

Presentar una solicitud para todos los niños de primaria en la familia

_____ _____
Nombre del Estudiante Grado

_____ _____
Nombre del Estudiante Grado

_____ _____
Nombre del Estudiante Grado

Hijo o hijos vive con: ☐ **1 padre / tutor** o ☐ **2 padres / tutores**

Para ser completado por cada empleador del padre / tutor s o institución educativa

Yo certifico que _____ está empleado o estudiante tiempo completo.
Nombre del padre / guardián # 1

_____ _____ _____
Nombre del centro de trabajo o institución educativa | N º de teléfono | Firma de la persona designada de empleo o escuela

Yo certifico que _____ está empleado o estudiante tiempo completo.
Nombre del padre / guardián # 2

_____ _____ _____
Nombre del centro de trabajo o institución educativa | N º de teléfono | Firma de la persona designada de empleo o escuela

Para ser completado por el coordinador y el director

Date received _____ Lunch Status _____ Account Status _____

Scholarship Status:

_____ _____
Signature of Extended Day Coordinator Signature of Principal

Guía de la Beca para padres

1. Todas las becas aprobadas cubren el 50% de cada semana. Los Padres son responsable del otro otro 50%.
2. El niño debe ser elegible para almuerzo gratis o/a precio reducido
3. Los padres deben ser empleados o estudiante a tiempo completo. Verificación de firmas para empleador o la escuela se requiere. Estudiantes a tiempo completo debe tener una copia de su horario escolar.
4. El niño debe ser registrado en el horario extendido y cuenta debe estar al día. Los padres son responsables para la cuota de inscripción y el depósito.
5. Las becas se dará por terminadas por falta de pago.
6. Las becas pueden ser terminadas cuando un niño No asiste regularmente a Extended Day
7. Becas aprobadas pueden continuar hasta por un año escolar.
8. Una solicitud de beca nueva se requiere para cada año. Los padres pueden completar un nuevo aplicación durante el registro de la primavera.
9. Regrese la aplicación completa de la beca al Coordinador de Día Extendido

He leído y entendido la Beca directrices.

_____ _____
Firma del padre / tutor #1 Fecha

_____ _____
Firma del padre/tutor #2 Fecha