

Aplicación para becas académicas para estudiantes

Gracias por aplicar a las becas académicas para estudiantes de la Fundación de las Escuelas de Issaquah.

Asegúrate de completar esta solicitud con la mayor cantidad de información posible sobre la necesidad que tiene tu estudiante de recibir apoyo académico.

Como parte de esta solicitud, deberán obtener una recomendación del maestro del estudiante o de algún otro personal de la escuela. El formulario que el maestro o personal de la escuela debe completar se encuentra al final de este documento.

\*Información requerida
 **Aplicante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del estudiante\* |  |
| Apellido del estudiante \* |  |
| Fecha de nacimiento del estudiante |  |
| Nombre del padre o tutor \* |  |
| Número de teléfono de celular del padre o tutor \* |  |
| Correo electrónico del padre o tutor \* |  |
| Número de teléfono de la casa del padre o tutor (si tiene)  |  |
| Dirección \* |  |
| Ciudad \* |  |
| Código postal\* |  |

**Información de la escuela**

Marca con una "X" el nombre de la escuela del Distrito Escolar de Issaquah a la que asiste tu estudiante \*

|  |  |
| --- | --- |
| Apollo Elementary |  |
| Beaver Lake Middle |  |
| Briarwood Elementary |  |
| Cascade Ridge Elementary |  |
| Cedar Trails Elementary |  |
| Challenger Elementary |  |
| Clark Elementary |  |
| Cougar Mountain Middle |  |
| Cougar Ridge Elementary |  |
| Creekside Elementary |  |
| Discovery Elementary |  |
| Endeavour Elementary |  |
| Gibson Ek High |  |
| Grand Ridge Elementary |  |
| Issaquah High |  |
| Issaquah Middle (IMS) |  |
| Issaquah Valley Elementary (IVE) |  |
| Liberty High |  |
| Maple Hills Elementary |  |
| Maywood Middle |  |
| Newcastle Elementary |  |
| Pacific Cascade Middle |  |
| Pine Lake Middle |  |
| Skyline High |  |
| Sunny Hills Elementary |  |
| Sunset Elementary |  |

Marca con una "X" el grado en el que va tu estudiante en la escuela (si estamos en verano, seleccoina el grado al que asistirá en otoño) \*

|  |  |
| --- | --- |
| Kínder |  |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |

**Necesidades de apoyo académico**

Marca con una "X" la(s) materia(s) en la(s) que tu estudiante necesita tutoría u otro apoyo académico complementario \*

|  |  |
| --- | --- |
| lenguaje (Language) |  |
| matemáticas (Math) |  |
| lectura (Reading) |  |
| Ciencia (Science) |  |
| Estudios sociales (Social Studies) |  |
| Escritura (Writing) |  |
| Otro |  |

Si seleccionaste la opción “otro”, por favor explica aquí.

|  |
| --- |
|  |

¿Cuánto tiempo lleva el estudiante experimentando desafíos en esta materia? \*

|  |  |
| --- | --- |
| 6 meses |  |
| 9 meses |  |
| 1 año |  |
| 18 meses |  |
| 2 años |  |
| Más de 2 años |  |

Describe el desafío que tiene tu estudiante con esta materia y su necesidad de apoyo adicional. \*

|  |
| --- |
|  |

Describe cómo este desafío académico ha impactado otras áreas de la vida del estudiante. El hecho de que el estudiante esté teniendo problemas en esta material, ¿le ha creado conflictos académicos, sociales o emocionales? \*

|  |
| --- |
|  |

Incluye información sobre cualquier necesidad especial del estudiante y/u otros detalles relevantes a la necesidad de apoyo académico del estudiante.

|  |
| --- |
|  |

¿Le han comunicado al maestro, escuela y/o servicios de apoyo de tutoría externos para que le ayuden a tu estudiante con este desafío académico? \*

|  |  |
| --- | --- |
| sí |  |
| no |  |

Si ya han pedido ayuda, ¿con quién han hablado o con quién han trabajado hasta este momento?

|  |  |
| --- | --- |
| directamente con el maestro |  |
| con un maestro en la ayuda después de la escuela |  |
| con servicios de tutorías gratis |  |
| con servicios de tutorías pagados |  |
| otros |  |

Si seleccionaste la opción “otro”, por favor explica aquí.

|  |
| --- |
|  |

Si han probado varios recursos para apoyar a tu estudiante, descríbelos aquí. Qué funcionó, qué no funcionó y por qué sienten que todavía necesita apoyo adicional.

|  |
| --- |
|  |

**Tutor y recomendación**

¿De qué empresa/organización buscarás tutoría u otros servicios de apoyo educativo? (cualquier beca otorgada irá directamente al proveedor de servicios) \*

|  |
| --- |
|  |

Se requiere una recomendación del maestro del estudiante u otro miembro del personal de la escuela. ¿De quién buscarán una recomendación? \*

|  |
| --- |
|  |

**Note to Applicant/Nota para el aplicante.** Después de completar la parte anterior, envía por correo electrónico esta aplicación al maestro o personal de la escuela al que le pedirán la recomendación para que pueda completar la parte que sigue. Se le pide al maestro o personal de la escuela que proporcione más información sobre el progreso académico del estudiante y todos estos datos serán parte de la evaluación para la beca. Se le pedirá al maestro o personal de la escuela que cuando haya terminado de llenar la aplicación se la envíe a usted y a Issaquah Schools Foundation.

**RECOMMENDATION FORM**

**Recommender.** Parent/Guardian for the student listed below is seeking a grant for supplemental academic support for their student outside of school (i.e., tutoring).

As part of the application, applicants are required to get a recommendation from the student’s teacher or school staff. This form is an opportunity to learn more about the student and your feedback is critical in our assessment of their application. Applications will not be reviewed without this form.

**\*\*\***Please save file and **return this fully completed document** (application along with your recommendation below) to the Issaquah Schools Foundation - **Carolyn Kennedy at** **c.kennedy@isfdn.org** with a cc: to the applicant.

|  |  |
| --- | --- |
| **Recommender**  |  |
| **Name** Recommender’s name |  |
| **Title** Recommender’s title (teacher, principal, counselor, etc.) |  |
| **Description**Short description of why outside support is needed for student and how it could benefit their education. |  |
| **Grade for subject** Student’s current grade in the subject(s). Has it been consistent, or declining |  |
| **Academic Risk**Please describe the risk for this student continuing to struggle without additional support. |  |
| **Commitment**Given your experience with the student, describe their engagement with subject.  |  |

\*\*\*You may include additional details and expand this form beyond its’ initial setup.Top of Form