



Summer Day Camp

2016 Scholarship Application

Campamento de Verano 2016 Solicitud de Beca

Thank you for your interest in Riley's Farm Summer Day Camp! We are offering the opportunity to apply for merit and need-based scholarships which will cover 50% of the camp tuition. A successful application will contain this form fully completed and the Summer Day Camp Registration/Release Forms. Applications must be delivered to Riley's Farm before May 16, 2016.

Mail to: Riley's Farm, Attn: Jon Harmon, 12261 Oak Glen Rd, Oak Glen, CA, 92399 or fax to 909-790-2552. Please call 909-797-7534 with questions or concerns. A Riley's Farm representative will contact the recipients of the scholarships on or before May 31, 2016 to confirm registration.

¡Gracias por su interés en el Programa de Campamento de Verano de Riley's Farm!

Estamos ofreciendo la oportunidad de aplicar para beca, basadas en las necesidad económicas. Si es aprobado que cubrirá hasta el 50% del costo de la matrícula. La aplicación debe de incluir el formulario debidamente completado de Registro de Campamento de Verano y Formas de concentimiento. La solicitud debe ser entregados o enviados a la oficina de Riley's Farm antes del 16 de Mayo 2016.

Envíe por correo a Riley's Farm, atención: Jon Harmon, 12261 Oak Glen Rd, Oak Glen, CA, 92399 o fax al 909-790-2552. Si tiene algunas preguntas, por favor, llame al 909-797-7534, nuestra representante de Riley's Farm estare alegre para asistirle. Nos pondremos en contacto con usted para confirmar su solicitud.



Summer Day Camp
2016 Scholarship Application

This page should be completed by a parent or guardian.

Esta página debe ser completado por un padre o guardian.

Camper's First Name/Nombre del participante: _____

Camper's Last Name/APELLIDO del participante: _____

DOB/Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Grade (Fall 2016)/Grado escolar (Otoño 2016): _____

Parent(s) & Guardian(s) Full Names/Nombres y Apellidos de Los Padres y Guardianes:

Home Address/Domicilio: _____

City/Ciudad: _____ **State/Estado:** _____ **Zip/Código Postal:** _____

Home Phone/Número de teléfono: (____) _____ - _____

Email: _____

Parent/Guardian's Cell/Teléfono celular de los padres: (____) _____ - _____

Other Parent/Guardian's Cell/Teléfono celular segundo de los padres: (____) _____ - _____

Indicate your session preference by putting '1' by your first choice, '2' by your second choice.

Indique su preferencia de participacion '1' escribiendo en la primera opción, y '2' en la segunda opción.

___ June 13-17 ___ June 20-24 ___ June 27-July 1

Please list any circumstances which may contribute to financial need (unemployment, medical bills, etc.)

Por favor liste cualquier circunstancia que pueda contribuir a la necesidad económica (desempleo, gastos médicos, etc)