



EL VERANO 2019

SOLICITUD DE BECA DE CAMP TALOALI

Guia

- Se están aceptando solicitudes para un máximo de 5 estudiantes OSD para asistir al Campamento Taloali en Stayton, Oregon, por una sesión **GRATIS** durante el verano de 2019 (por una semana).
- Las solicitudes completas deberán ser enviadas a:

Friends of OSD, PO Box 15053, Salem, OR 97309

Fecha de vencimiento: April 1, 2019

Elegibilidad

- Los solicitantes deben estar inscritos en el Oregon School for the Deaf.
- Los solicitantes deben estar entre las edades de 6 y 15.
- Los becarios también deben completar una solicitud al Campamento Taloali y ser aceptados para asistir al campamento. Las solicitudes de Campamento Taloali se pueden encontrar en este sitio web:

www.taloali.org

- Por favor escriba "*Friends of OSD*" en la primera página de la aplicación de Campamento Taloali (si no pone *Friends of OSD*, el Campamento no será gratis).

Criterio de selección

- **Las solicitudes completas deben ser recibidas a la fecha de vencimiento que aparece por encima.**
- El desempeño escolar y la participación en actividades de la OSD serán consideradas para su aceptación al Campamento.
- Las solicitudes serán revisadas por un comité de *Friends of OSD* y Oregon School for the Deaf personal.
- Los solicitantes serán notificados de los resultados en **April 15, 2019**.

¿Preguntas?

Póngase en contacto con **Charlotte Iliff** en char.iliff@gmail.com



INFORMACIÓN CAMPER

Apellido _____ Nombre _____

Edad _____ Grado _____ GPA (si es aplicable) _____

Horrareo de preferencia: Campamento de día? _____ O Campamento durante la noche? _____

Actividades en la escuela _____

Actividades en el hogar y en su comunidad _____

¿Por qué quieres ir al Campamento Taloali? (50 palabras o menos)

Adjuntar un formulario de recomendación firmada por al menos un maestro.

Adjuntar un formulario de recomendación firmada por al menos otro personal OSD.

Firma de padre o tutor _____

Información de contacto de los padres (nombre, dirección postal, teléfono y/o correo electrónico):



**OSD TEACHER RECOMMENDATION
FOR
TALOALI CAMBERSHIP**

Student being recommended _____

(Please state, in your opinion, why this student is a good candidate for Camp Taloali and whether or not this student would be able to participate without the financial assistance of a *Friends of OSD* Campership.)

OSD teacher signature _____

Please print your name _____

Date _____



**OSD STAFF RECOMMENDATION
FOR
TALOALI CAMBERSHIP**

Student being recommended _____

(Please state, in your opinion, why this student is a good candidate for Camp Taloali and whether or not this student would be able to participate without the financial assistance of a *Friends of OSD* Campership.)

OSD staff signature _____

Please print your name _____

Date _____