



# Aplicación

Programa de Mochilas y Útiles Escolares  
**FECHA DE RECOGIDA POR DETERMINAR**

[www.fauquierfish.org](http://www.fauquierfish.org) | [bookbags@fauquierfish.org](mailto:bookbags@fauquierfish.org)



2  
0  
2  
0

Nombre del Padre/Guardian		
Direccion		
Ciudad	Estado	Codigo Postal
Numero de Telefono	Numero de Celular	
Correo Electronico		

## Informacion Importante:

1. Completar y enviar este formulario de solicitud antes del **18 de Julio**
2. Dirección postal: Fauquier FISH PO Box 891, Warrenton, VA 20188
3. No se demore, las aplicaciones se aceptan, el primero que llega es el primero en recibir
4. Debe registrar a sus hijos todos los años, no aguardamos información año con año
5. Se le notificará por correo la fecha y la hora de recoger la mochila y útiles



Nombre del Estudiante	Sexo M/F	Escuela del Condado de Fauquier para el año 2020-2021	Grado	Elección de color para mochila

Por favor explique brevemente porque solicita ayuda para mochilas y útiles escolares:

---



---