



Parent/Tuteur - “Les Yeux d’un Champion” La Fondation Brandon Burlsworth, en coopération avec le Département Optical de Wal-Mart, et avec des opticiens locaux et indépendants, tentent de pourvoir à des élèves déshérités, des examens des yeux et des lunettes pour ceux qui seront retenus. Veuillez remplir ce formulaire et le renvoyer à votre infirmière scolaire ou au conseiller de votre école qui le mettra en ligne sur le site Internet. Les demandes incomplètes seront refusées.

Élève _____ Date de naissance _____
 Niveau de classe _____
 Parent/Tuteur _____
 Adresse _____ Téléphone _____

 Ville _____ Code Postal _____ Portable _____

Personal Health with Vision? Yes No
 Are you receiving Medicaid? Yes No
 State Childrens’ Health? Yes No
 Family income of \$50,000 or more? Yes No

Personal Health avec Vision ? **Oui**___ **Non** ___
 Recevez-vous Medicaid? **Oui**___ **Non** ___
 Recevez-vous State Childrens’ Health ? **Oui**___ **Non** ___
 Vos revenus de familiaux dépassent-ils \$50,000 ? **Oui**___ **Non** ___

Revenu Mensuel de Famille

Salaire _____
 Aides sociaux _____
 Revenu d’invalidité _____
 Child Support _____
 Autre _____
Revenu Total _____

Dépenses mensuelles moyennes

Loyer/ Crédit _____
 Charges (électricité, gaz..) _____
 Crédit voiture _____
 Garde des enfants _____
 Carburant _____
 Alimentation _____
 Frais médicaux _____
Dépenses Totales _____

Commentaires:

Signature du candidate _____ Date _____

Infirmière/ Conseiller – Veuillez vous connecter sur brandonburlsworth.org pour traiter la candidature.