



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 \$60,000 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 \$60,000 ? 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.