

	Kagawaran ng Edukasyon sa Estado ng Maryland/Opisina sa Pangangalaga ng Bata Programa ng Iskolarsip sa Pag-aalaga ng Bata Form sa Paghiling ng Extension ng Iskolarsip	Ibalik Sa: CCS Central PO Box 346031 Bethesda, MD 20827
--	---	---

Seksyon 1 Pangkalahatang Impormasyon			
Unang Pangalan:		Apelyido:	
Party ID:		Petsa ng Kapanganakan (DOB):	
Social Security Number (SSN) (<i>opsyonal</i>):		Numero ng Telepono:	
Address sa Koreo:	Kalye	Lungsod	Estado Zip Code

Seksyon 2 Impormasyon ng Voucher			
Mga Batang Kailangang Ma extend and Kanilang Voucher			
Pangalan ng Bata	Petsa ng Kapanganakan ng Bata (DOB)	Social Security Number ng Bata (SSN) (<i>Opsyonal</i>)	Petsa ng Pagsisimula ng Extension

Seksyon 3 Impormasyon ng Aktibidad			
Mga Detalye ng Aprubadong Aktibidad			
Pangalan ng Miyembro ng Sambahayan	Aktibidad	Petsa ng Pagsisimula	Petsa ng Pagtatapos

Para sa lahat ng mga aktibidad na "Pag-employo," dapat kang maglakip ng liham mula sa employer na nagpapatotoo ng mga oras ng trabaho. Para sa lahat ng mga aktibidad na "Edukasyon" or "Pagsasanay", dapat kang maglakip ng isang kopya ng kasulukuyang iskedyul ng paaralan/pagsasanay upang patunayan ang mga oras ng mga klase.

Seksyon 3 Lagda	
Sa ilalim ng parusa ng pagsira sa banal na pangako, idinedeklara ko sa abot ng aking pagkakaalam at paniniwala na ang impormasyong ibinigay ay totoo at wasto.	
Lagda	Petsa
Ang kahilingan sa extension ng iskolarsip na ito ay hindi ipoproseso kung ang form ay hindi nilagdaan.	