

**Request for Reconsideration of Eligibility  
Challenge Scholars Four-Year Scholarship  
Opportunity**  
**Due to Lapse in Enrollment**



**Please print clearly.**

**SECTION 1: CONTACT INFORMATION**

Student Name (first, middle initial, last)	
Mailing Address	
City, State, ZIP	
Date of Birth	
Current grade	Current school:
Parent or Guardian	First and last name
	Phone
	Email
Parent or Guardian (optional)	First and last name
	Phone
	Email

**SECTION 2: STUDENT INFORMATION**

*To be completed WITH College/Career Coordinator, Guidance Counselor, or other school staff.*

Verify CS Enrollment	Yes, the student enrolled as a Challenge Scholar in 6 <sup>th</sup> grade. No, the student did not enroll as a Challenge Scholar in 6 <sup>th</sup> grade*
Approximate date student stopped attending Harrison Park or Westwood	
Approximate date student returned to Harrison Park, Westwood, or Union	
Staff person signature	

*\* This form does not apply, but the student may be eligible for a two-year scholarship opportunity at Union High School. See the attached diagram for more information about the two-year scholarship for students who attend Union High School for 9<sup>th</sup>-12<sup>th</sup> grade.*

**(CONTINUE ON BACK)**

**SECTION 3: SPECIAL CIRCUMSTANCES**

*To be completed by the student.*

**In the space below, please describe the reason or circumstances for the lapse in enrollment at Harrison Park, Westwood, or Union. Why did the student leave and return? Attach up to one additional page if needed.**

**SECTION 4: SIGNATURE**

**Parent/Guardian signature.** By signing below, I grant permission for Challenge Scholars staff to verify and share this information with Grand Rapids Public Schools in order to determine the eligibility of the student listed above.

**Signature**

**Date**

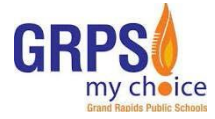
**Printed Name**

**Return this form to Giuliana Estrada, 185 Oakes SW, Grand Rapids, MI 49503 or [gestrada@grfoundation.org](mailto:gestrada@grfoundation.org)**

**If questions, please call 616-284-4928.**

**Solicitud de Reconsideración de Elegibilidad  
Para la Beca de Cuatro Años de Challenge  
Scholars**

**Por Inscripción Interrumpida**



**Por favor escriba claramente.**

**SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE CONTACTO**

Nombre del Estudiante (primero, inicial del segundo, apellido)	
Dirección	
Ciudad, Estado, Código Postal	
Fecha de Nacimiento	
Grado Actual	Escuela Actual:
Padre o Guardián	Nombre y apellido
	Teléfono
	Correo Electrónico
Padre o Guardián (opcional)	Nombre y apellido
	Teléfono
	Correo Electrónico

**SECCIÓN 2: INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**

*Debe ser completada CON Coordinador de Universidad/Carrera, Consejero Guía, u otro personal de la escuela.*

Verifique la inscripción en CS	Si, el estudiante se inscribió como un Challenge Scholar en sexto grado No, el estudiante no se inscribió como un Challenge Scholar en sexto grado*
Fecha aproximada en que el estudiante dejó de asistir a Harrison Park o Westwood	
Fecha aproximada en que el estudiante regresó a Harrison Park, Westwood, Union	
Firma del personal escolar	

*\* Este formulario no aplica. Sin embargo, el estudiante puede ser elegible para una beca de dos años si asiste a Union High School del 9no al 12vo grado. Para más información revise el diagrama adjunto.*

**(Continúe en la parte de atrás)**

### SECTION 3: CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES

*Debe ser completada por el estudiante.*

En el espacio de abajo, por favor describa las razones o circunstancias especiales que llevaron a la inscripción interrumpida del estudiante en Harrison Park, Westwood, o Union. ¿Por qué el estudiante se fue y regreso? Puede añadir hasta una página adicional si es necesario.

### SECCION 4: FIRMA

**Firma del Padre/Guardián.** Al firmar abajo, le doy permiso al personal de Challenge Scholars para verificar y compartir esta información con Grand Rapids Public Schools con el fin de determinar la elegibilidad del estudiante mencionado en este formulario.

Firma

Fecha

Nombre

**Regrese este formulario a Giuliana Estrada, 185 Oakes SW, Grand Rapids, MI 49503 o [gestrada@grfoundation.org](mailto:gestrada@grfoundation.org)**

Si tiene preguntas, por favor llame al 616-284-4928.