



Service Above Self Youth Challenge

___ K-5

___ 6-9

___ 9-12

Primer Nombre _____ Apellido _____

Escuela _____ Asesor del Proyecto _____

Nombre del Proyecto _____

Ubicación del Proyecto _____

Describe el Proyecto (se puede adjuntar páginas adicionales) _____

Materiales Necesarios _____

Cantidad Necesaria _____ (hasta \$500)

Firma del Asesor del Proyecto _____

Teléfono _____

Correo Electrónico _____

El asesor puede ser un maestro, padre, amigo o se puede proporcionar uno según sea necesario. Los proyectos deben completarse antes del 31 de marzo de 2021.

Fecha límite para la presentación: 30 de octubre

ENVIAR TODAS LAS ENTRADAS A:

Rowan County United Way
131 West Innes Street, Suite 201
Salisbury, NC 28144

O envíe la solicitud por correo electrónico a admin@rowanserviceaboveself.com

PARA MÁS INFORMACIÓN LLAME:

Melissa Robbins
Rowan County United Way
704-633-1802