

Mayor's Back to School Fair School Supply Application

Voucher Number _____

First Name: _____ Last Name _____ Zip Code: _____ # in Household: _____

Ethnicity/Race: (circle one)

Black/American Hisp./Latino White Asian American Indian Middle Eastern/N African Other _____

Student Name

School

Grade

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

Have you attended the Mayor's Back to School Fair before? YES NO

How did you hear about this event?

____ Newspaper/TV/Radio ____ Social Media ____ School Flier/Phone Call ____ Other _____

I would like to be reminded of the event by text message Cell Phone #: _____

MBTSF Staff

DISD

NDISD

UPLIFT

Solicitud de la feria de útiles escolares de regreso a clases

Voucher Number _____

Primer Nombre: _____ Apellido: _____ Codigó Postal: _____ Numero en el hogar: _____

Etnicidad: (Marque uno)

Afroamericano Hispano/Latino Caucasico/Americano Asiático Indio Americano Medio Este/Norteafricano Otra _____

Nombre del Estudiante

Escuela

Grado

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

Ha asistido a la Mayor's Back to School Fair antes de? Sí o NO

Como fue sobre este evento?

___ Periódico/Televisión/Radio ___ Medios comunicación social ___ Aviso escolar/llamada Telefónica ___ Otra _____

Me gustaría que me recordaran el evento por mensaje de texto Numero Celular: _____

MBTFSF Staff

DISD

NDISD

UPLIFT