



DISTRITO ESCOLAR NORTH CLACKAMAS
**FORMULARIO DE EXONERACIÓN DE
LA CUOTA ESTUDIANTIL 2019-2020**

Estimado Padre / Tutor:

La información que provea en la Solicitud Confidencial para recibir Alimentos Gratis o a Precio Reducido es usada solamente para determinar la elegibilidad para que su(s) estudiante(s) reciba Alimentos Gratuitos o a Precio Reducido. **La información también se podrá usar para determinar la elegibilidad para que su(s) estudiante(s) puedan recibir beneficios para otros programas. Para los siguientes programas debemos tener su permiso para compartir su información.**

Si marca SI, usted autoriza al Distrito Escolar North Clackamas a QUITAR o REDUCIR cuotas cuando calificaron para recibir alimentos gratis o a precios reducidos

_____ **SI - YO AUTORIZO** que oficiales de NCSd compartan información de mi solicitud para EXONERAR / REDUCIR los siguientes CUOTAS para mi(s) estudiante(s):
_____ Cuotas de clase y Cuotas relacionadas al programa educativo
_____ Cuotas de programa atlético
_____ Cuotas de otro programa educativo que es elegible

_____ **NO - NO QUIERO información compartida con ningún programa.**

NO ES UN REQUISITO QUE FIRME ESTE FORMULARIO DE EXONERACIÓN DE CUOTAS
para participar en cualquier programa de nutrición escolar.

Certifico que soy el padre / tutor legal de los niño(a)s escrito(s) a continuación.

Nombre impreso del padre / tutor: _____

Firma del padre / tutor: _____ Fecha: _____

Dirección de casa: _____

Nombre del niño(a): _____ Escuela: _____

Nombre del niño(a): _____ Escuela: _____

Nombre del niño(a): _____ Escuela: _____

Para más información, llame al (503) 353-6034.

Por favor devuelva este formulario al contador(a) de la Escuela Preparatoria de vecindad o incluir este formulario con su solicitud de alimentos gratuitos o a precio reducido.

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades