

## 2024-2025 SOLICITUD DE EXENCIÓN DE TASAS ESCOLARES

Estimado padre/tutor:

*Usted no tiene que completar el siguiente formulario para obtener comidas gratis y a precio reducido.*

*Usted DEBE completarlo para recibir los beneficios que se enumeran a continuación.*

(1) Si su estudiante es elegible para beneficios de comida gratis o reducidos, la Junta de Educación del Condado de Cumberland no cobrará ciertas tarifas para que él / ella participe en los siguientes programas por los cuales se cobra a otros estudiantes:

*Determinado en cada escuela por director y políticas de BOE.*

(2) La Junta de Educación de las Escuelas del Condado de Cumberland suministrará los siguientes suministros requeridos para participar en todos los cursos ofrecidos para crédito o grado:

*Determinado en cada escuela por director y políticas de BOE.*

sinceramente

**Kathy Hamby**

Kathy Hamby

Supervisor de Nutrición Escolar

*Para recibir estos beneficios, usted está obligado a comprobar los beneficios que desea recibir y firmar el siguiente permiso:*

*Una vez procesados, estos formularios se mantendrán archivados en la oficina principal de la escuela.*

\_\_\_I quiero que se exima de las tarifas de mi estudiante por las actividades que califican para la exención de cuotas.

\_\_\_I quiero que se exima de las tarifas de mi estudiante para los suministros que califican para la exención de tarifas.

*Entiendo que voy a dar a conocer información que demostrará que estoy solicitando beneficios gratuitos y a precio reducido bajo el programa nacional de almuerzo escolar. Los funcionarios de la escuela pueden verificar toda la información utilizada para determinar la elegibilidad para el almuerzo gratuito o a precio reducido de mi estudiante. Si mi número de seguro social está incluido en la solicitud, solo puede ser utilizado por la Junta de Educación en este proceso de verificación. Rencedo a mis derechos a la confidencialidad solo para estos fines. Certifico que soy el padre/tutor del niño para el que se está haciendo la solicitud.*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ESTA SOLICITUD DEBE DEVOLVERSE A:**

**LA CAFETERÍA DE LA ESCUELA (para su procesamiento)**

**APROBADO POR EL PERSONAL DE LA ESCUELA POR WAIVER\_\_\_ YES\_\_\_ NO**