

Distrito Escolar de la Unidad Comunitaria Beecher 200U
538 Miller Street, apartado postal 339
Beecher, Illinois 60401
Teléfono (708) 948-2206 anexo 1401 Fax (708) 377-6849
www.beecher200u.org

AÑO ESCOLAR _____

Alumno: _____ **Escuela:** _____ **Grado escolar :** _____

Finalidad de la tarifa: _____ **Monto de las tarifas exonerada:** _____ (adjuntar hoja de información del estudiante)

Yo, el padre/tutor abajo firmante del alumno _____ por la presente solicito al Distrito Escolar de Beecher 200U que me exonere de las tarifas escolares mencionadas anteriormente.

En apoyo de esta solicitud de exoneración, certifico que una de las siguientes declaraciones es verdadera y precisa (marque todas las que correspondan) :

____ El estudiante mencionado anteriormente actualmente recibe beneficios de TANF, número de caso (entre 10 y 13 números) _____ (debe proporcionar documentación) según el Artículo IV del Código de Asistencia Pública de Illinois para Familias con Niños Dependientes (AFDC).

____ No puedo pagar la cuota escolar que se le impone al estudiante mencionado anteriormente, por favor describa en

Detalle la razón :

Aviso: Proporcionar información falsa para obtener una exoneración de pago es un delito grave de clase 4 (720 ILCS 5/17-8 (II Rev.

Estadísticas Cap. 38, 17-8))

Declaro haber leído el documento en su totalidad y que la información proporcionada es correcta. Asimismo, entiendo que esta aprobación o denegación se refiere a las cuotas del año escolar mencionadas.

Fecha: _____ **Firma:** _____ **(Nombre impreso):** _____

DIRECCIÓN: _____ **Teléfono:** _____

DEVUELVA ESTE FORMULARIO DE EXONERACIÓN A LA OFICINA DE LA ESCUELA DE SU ESTUDIANTE

_____ **Exoneración de tarifa aprobada**

_____ **Exoneración de tarifa denegada**

Comentarios: _____

Fecha:

Superintendente: