

Información sobre la exención de cuotas del Distrito Escolar Comunitario de Chariton

Si su(s) hijo(s) califica(n) para recibir comidas gratuitas o a precio reducido, usted también podría ser elegible para otros beneficios. Si firma esta exención, se considerará la exención total o parcial de las cuotas escolares para su(s) hijo(s). NO ES OBLIGATORIO COMPLETAR ESTA EXENCIÓN PARA RECIBIR COMIDAS ESCOLARES GRATUITAS O A PRECIO REDUCIDO.

Entiendo que divulgaré información que demostrará que solicité comidas escolares gratuitas y a precio reducido para mi(s) hijo(s) y renuncio voluntariamente a mis derechos de confidencialidad.

- ☐ total o parcial de las tasas de inscripción escolar 2026-2027
- ☐ Exención total o parcial de las tarifas de las clases de educación para conductores de 2026-2027

Certifico que soy el padre/tutor del/de los niño(s) a quienes se aplica la exención.

Firma del padre/tutor _____ Fecha _____

Nombre impreso del padre/tutor _____

Nombre de los estudiantes a los que se aplica esta

exención: _____

THIS INSTITUTION IS EQUAL OPPORTUNITY.

OFFICE USE ONLY: ☐ Free (DC / ICO / ICP) ☐ Reduced (DC / ICO / ICP) ☐ Paid (ICO / ICP / NAP)

Dates: Rec'd: _____ DC Status: _____ (Type: _____) APP Appr: _____ Entered SS: ☐ Entered IC: ☐ Initials: _____