2024 - 2025 Declaración de exención de tarifas

Si su(s) hijo(s) califica(n) para los beneficios de comidas gratis oa precio reducido, usted también puede ser elegible para otros beneficios. Solo si firma esta renuncia, podemos considerar a su(s) hijo(s) para una exención total o parcial de las tarifas. Las tarifas opcionales, como boletos para actividades y compras de anuarios, no se consideran para el beneficio de exención.

Certifico que soy el padre/tutor del niño(s) que se indica a continuación. Entiendo que divulgaré información que demuestre que solicité o califico para comidas escolares gratuitas o de precio reducido para mi(s) hijo(s) para la exención de tarifas.

USTED NO TIENE QUE COMPLETAR ESTA EXENCIÓN PARA OBTENER COMIDAS ESCOLARES GRATUITAS O A PRECIO REDUCIDO.

IMPRIMA el nombre del tutor: _____

Firma del tutor: _____ Fecha: _____

Alumno/ Alumna _____ Asistencia a la escuela _____

Alumno/ Alumna _____ Asistencia a la escuela _____

Alumno/ Alumna _____ Asistencia a la escuela _____

Alumno/ Alumna _____ Asistencia a la escuela _____

Alumno/ Alumna _____ Asistencia a la escuela _____

Alumno/ Alumna _____ Asistencia a la escuela _____

Alumno/ Alumna _____ Asistencia a la escuela _____

Por favor regresa a: Ames Community School District
c/o Business Office
2005 24th Street
Ames, IA 50010

FOR OFFICE USE ONLY

Free Reduced Paid

Office Signature_____ Date_____