

Distrito escolar de Riverview
Solicitud de asistencia con la tarifa

Fecha _____

Alumno _____

Tutor _____

Año Escolar/Semestre _____

Requisitos para recibir una exención de las tarifas de currículo adicional para su(s) hijo(s):

- ☐ Elegible para almuerzo gratis y reducido
- ☐ Solicitar asistencia financiera basada en la declaración de necesidad documentada como se indica a continuación.

Declaración de necesidad:

Marque los siguientes programas en los que nos da su permiso para compartir su información de elegibilidad para posibles beneficios de tarifas:

- ☐ Todos los elementos a continuación (especifique cualquier solicitud en otra categoría)
- ☐ Bailes escolares organizados por el distrito
- ☐ Tarjeta ASB
- ☐ Cuota de participación atlética
- ☐ Tarifas del campamento atlético
- ☐ Abono familiar para entradas gratuitas a juegos deportivos
- ☐ Actividades extracurriculares de ASB
- ☐ Tarifas de CTSO o gastos de viaje
- ☐ Otro _____
- _____

Certifico que la información anterior es veraz y precisa.

Firma del padre / tutor

Nombre impreso del padre/tutor

Teléfono Principal

Dirección de correo electrónico

Firma del administrador

Firma del consejero