



Crystal Lake Elementary District 47

300 Commerce Dr., Crystal Lake, IL 60014 (815) 788-5000

www.d47.org  /D47schools  @crystallakesd47

ESCUELAS PRIMARIAS DE CRYSTAL LAKE

Fecha _____

Nombre y dirección de los padres/tutores (letra de molde)

Nombre
Dirección
Ciudad/Estado/Código postal

Correo electrónico:

NUMERO DE IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	ESCUELA	GRADO

El individuo nombrado anteriormente solicita por este medio la exención de las siguientes cuotas:

- Renta de libros/ Cuota de inscripción
- Cuota para actividades atléticas/deportes/poms/porristas
- Cuota para banda/coro/banda de jazz
- Uniforme de educación física (un conjunto, camiseta y shorts)
- Tarifa de tecnología (Chromebook)

Esta solicitud es para el año escolar _____. **Debe de tener una solicitud actual para el almuerzo gratis archivada en la oficina central del distrito.**

Razón(es) para esta petición:

- Califico para el almuerzo o desayuno **gratis** bajo el programa estatal de almuerzo escolar.
- Nuestra familia ha sufrido de una pérdida significativa de ingresos. Por favor proporcione la explicación:

Firma

Relación al estudiante

Por favor note:

- Los solicitantes deben hacer la solicitud en la oficina de negocios del distrito dentro de 30 días antes del principio del año o cuando sea necesario. Las solicitudes se procesaran después de que comience la escuela.
- Usted recibirá la decisión acerca de su solicitud 30 días después de que la recibamos.

--BUSINESS OFFICE USE ONLY--

SCHOOL FEE WAIVER:

Approved

Denied

Reason for

Authorized Signature