

**SOLICITUD DE UNA RENUNCIA DE LOS GASTOS**

*\*Favor de devolver la solicitud completa a la escuela de su hijo/a mayor\**

Nombre del estudiante	Escuela	Gastos

Yo, como padre o tutor de la familia \_\_\_\_\_ familia  
(apellido de familia)

pido que el Consejo Ejecutivo Educacional del Distrito Escolar #4 de Addison renuncie los gastos detallados porque:

\_\_\_\_\_ El estudiante recibe ayuda pública (Aid to Families with Dependent Children or “AFDC”). Evidencia de participación en AFDC esta sujeta.

**Favor de notar que los siguientes números de casos son válidos:**

- Los casos que empiezan con 04, 06 o 08
- Los casos que empiezan con 91, 92, 93, 94 o 96 con 22 como el 6<sup>to</sup> y 7<sup>mo</sup> dígitos

**Los siguientes números de casos NO son válidos:**

- Los casos que empiezan con 91, 92, 93, 94 o 96 con 00 como 6<sup>to</sup> y 7<sup>mo</sup> dígitos

\_\_\_\_\_ El estudiante nombrado es de una familia que califica basada en directrices de ingreso federal.

**\*\*Tiene que incluir prueba de salario con este formulario.\*\***

**Prueba de salario:      Página #1 de la Declaración de Impuestos Federales**

\_\_\_\_\_ Hay otras razones por cual yo no puedo pagar los gastos escolares.\*

\_\_\_\_\_  
(Nombre del Padre o Tutor – letra de molde)

\_\_\_\_\_  
(Dirección)

\_\_\_\_\_  
(Firma de Padre o Tutor)

Fecha: \_\_\_\_\_

-----  
Approved (Aprobado):

Waived (aplicación gratuita): \_\_\_\_\_

Denied (Negado): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del Director)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

\*En caso de otras razones, se tiene que mandar una carta escrita al Superintendente Asistente de Negocios detallando las razones. Tales peticiones serán revisadas caso por caso y no formarán un precedente. Se puede dirigir la apelación de la decisión al Superintendente de las escuelas para la determinación final.