D I S T R I T O E S C O L A R W E S T S H O R E

Solicitud para Exoneración de La Cuota de Actividades

PADRE/GUARDIAN: Por favor proveer la información solicitada abajo para el estudiante y las actividades por las cuales se está solicitando una exoneración de la cuota de actividades. Por favor entregar esta forma a la oficina escolar.

Nombre Formal del Estudiante	**Código Escolar**	**Grado actual**	**Actividades**

Códigos Escolares - **CC**: Cedar Cliff **RL**: Red Land **AL**: Allen **CM**: Crossroads **NC**: New Cumberland

Actividades/Deportes Elegibles

Otoño (Grados 7-12)	**Invierno** (Grados 7-12)	**Primavera** (Grados 7-12)
Vitoreo/Pompas Campo Traviesa Campo Traviesa Jr. High Hockey de Campo Campo de Hockey Jr. High Football Football para Freshman Golf Banda de Marcha/Escolta Soccer/Futbol para varones Soccer/Futbol para hembras Tenis para hembras Voleibol para hembras	Basquetbol para varones Básquetbol para hembras Basquetbol para varones Freshman Basquetbol para hembras Freshman Básquetbol para varones Jr.High Basquetbol para hembras Jr. High Guarda Interior Natación/Saltos Lucha Libre (varones/hembras) Lucha Libre para Freshman (varones/hembras)	Beisbol Softbol Lacrosse varones Lacrosse hembras Soccer/Futbol para varones Jr. High Soccer/Futbol para hebras Jr. High Tenis para varones Pista para varones Pista para hembras Pista para varones Jr. High Pista para hembras Jr. High Voleibol para varones Voleibol para hembras Jr. High

La solicitud se hace en base a:

☐ El estudiante califica para las comidas escolares gratuitas o reducidas en precio

☐ Colocación residencial (nombre de la institución): _____

☐ Dificultad Económica – Por favor proveer información abajo que nos pueda ayudar en la decisión:

Certifico que la información arriba es verídica y correcta:

Firma del Padre/Guardian: _____ Fecha _____

Correo electrónico: _____ Teléfono durante el día: _____

OFFICE USE ONLY

Administrative Signature _____ Date _____

☐ Approve ☐ Disapprove Reason(s): _____