

DECLARACIÓN DE RENUNCIA

Si su(s) hijo(s) califica(n) para recibir comidas gratuitas o a precio reducido, usted también puede ser elegible para otros beneficios. Si firma esta exención, su(s) hijo(s) serán considerados para una exención total o parcial de las cuotas escolares. Esto incluye matrícula/tarifas de libros, alquiler de banda y educación física para conductores. Entiendo que divulgaré información que demostrará que solicité comidas escolares gratuitas o a precio reducido para mi(s) hijo(s). Renuncio a mis derechos de confidencialidad SOLAMENTE para la exención de cuotas escolares. Certifico que soy el padre/tutor del niño(s) para quien se realiza la solicitud. USTED NO TIENE QUE COMPLETAR ESTA EXENCIÓN PARA OBTENER COMIDAS ESCOLARES GRATUITAS O A PRECIO REDUCIDO.

Firma del padre/tutor _____ Fecha _____