



**Solicitud de exención de tarifas para el año escolar 2024-2025**  
**Tarifas de libros de texto, tarifas de pases de autobús y tarifas de educación vial**

**DEBE completar este formulario si desea solicitar una exención de tarifas.**

Toda la información proporcionada en relación con esta solicitud se mantendrá confidencial en nuestra oficina. Devuelva el formulario completo a: Christy Hahn, Asistente administrativa de nutrición  
Correo electrónico: hahnc@bfschools.org O envíelo por correo o déjelo en 300 Garfield St.SW,Bondurant, IA 50035

**Exención de cuota escolar**

Me gustaría que mis hijos no tuvieran que pagar las tarifas. Los funcionarios de Nutrición Escolar pueden divulgar el estado de elegibilidad para recibir comidas gratuitas o a precio reducido de mi(s) hijo(s) al Departamento de Transporte y al Departamento de Negocios para determinar la elegibilidad para esta exención de tarifas.

\_\_\_ SÍ \_\_\_ NO

**Nombre(s) del niño(s) y nivel(es) de grado:**

Nombre:\_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_ Nombre:\_\_\_\_\_ Grado:\_\_\_

Nombre en letra de imprenta del padre/tutor:\_\_\_\_\_

**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.

Entiendo que divulgaré información que demostrará que solicité comidas 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 quienes se realiza esta solicitud.

Firma del padre/tutor:\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

NOTA: COMPLETAR ESTE FORMULARIO NO CALIFICA A SU(S) HIJO(S) PARA RECIBIR COMIDAS GRATIS O A PRECIO REDUCIDO. POR FAVOR CONTACTE AL DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN SI DESEA RECIBIR UNA COPIA DE LA SOLICITUD DE INGRESOS PARA COMIDAS GRATIS O REDUCIDAS.

Firma de la administración: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_Renuncia completa \_\_\_\_\_Renuncia parcial