

Woodland School District 50

1105 N. Hunt Club Road
Gurnee, IL 60031

www.dist50.net

Christopher Bobek
Associate Superintendent

Estimado padre/guardián:

Cuando solicite una Dispensa de Cuotas de Inscripción, sírvase adjuntar a su solicitud completada *uno de los documentos que siguen*.

- W-2 más reciente
- Declaración de impuesto sobre la renta, más reciente
- Últimos **dos** talones de cheque
- Carta de la empresa donde trabaja, que indique el ingreso anual de usted
- Carta de Woodland que indique Direct Certification
- **Carta de beneficio (NO LA TARJETA MEDICA)** de una agencia de asistencia social (welfare agency) que indique:

Temporary Assistance for Needy Families (TANF) #
[Asistencia temporal para familias necesitadas]

Food Stamp #
[Estampillas para comida]

Sin uno de los anteriores su solicitud se negará. Después de llenar la solicitud por favor envíela a uno de los directores. Solo se requiere una exención por cada familia.

Cuando se reciba su solicitud, el director la revisará y responderá a usted en el transcurso de 10 días.

WOODLAND SCHOOL DISTRICT #50
SOLICITUD DE DISPENSA DE CUOTA(S) DE INSCRIPCIÓN (2020-2021)

| | | |
|------------------------|--------|-----------|
| Nombre del estudiante: | Grado: | Edificio: |
| Nombre del estudiante: | Grado: | Edificio: |
| Nombre del estudiante: | Grado: | Edificio: |
| Nombre del estudiante: | Grado: | Edificio: |
| Nombre del estudiante: | Grado: | Edificio: |

Número total de miembros en el hogar: _____

_____ El estudiante mencionado (o familia del alumno) está recibiendo ayuda acuerdo del artículo IV del código de Asistencia Pública de Illinois (Aid to Families with Dependent Children, AFDC) y las pruebas de participación están incluidas;

_____ El (los) estudiante(s) arriba nombrado(s) pertenece(n) a un hogar cuyo ingreso bruto está en las cifras que se muestran abajo, o por debajo de esas cifras, o en la actualidad es (son) elegible(s) para comidas gratuitas de acuerdo con 105 ILCS 125/1 et seq. [Ill. Rev. Stat., ch.122, Paragraph 712.1 et seq.];

| TAMAÑO DE LA FAMILIA | INGRESO ANUAL | INGRESO MENSUAL | INGRESO SEMANAL |
|--------------------------------------|---------------|-----------------|-----------------|
| 1 | 16,588 | 1,383 | 319 |
| 2 | 22,412 | 1,868 | 431 |
| 3 | 28,236 | 2,353 | 543 |
| 4 | 34,060 | 2,839 | 655 |
| 5 | 39,884 | 3,324 | 767 |
| 6 | 45,708 | 3,809 | 879 |
| 7 | 51,532 | 4,295 | 991 |
| 8 | 57,356 | 4,780 | 1,103 |
| CADA MIEMBRO ADICIONAL DE LA FAMILIA | +5,824 | +486 | +112 |

_____ Hay otras razones por las cuales no me es posible pagar la(s) cuota(s). Esas razones son: (especifique)

He revisado la política del Distrito y estoy consciente de que dar información falsa para obtener una dispensa del pago de cuota(s) es un delito clase IV (720 ILCS 5/17-6 [Ill. Rev. Stat., ch. 38, Paragraph 17-6]). Atestiguo que las declaraciones hechas aquí son verdaderas y correctas.

_____ (Nombre del padre/guardián con letra de imprenta) _____ (Dirección) _____ (Firma del padre/guardián)

_____ (Fecha)

| | | | |
|--------------------------|---|--|-----------------------|
| Office Use | Date Application Received (fecha en que se recibió la solicitud) | | |
| (para uso de la oficina) | Date Written Evidence Received (fecha en que se recibieron las pruebas por escrito) | | |
| | Fee Waiver Granted/Denied (Dispensa de cuota[s] otorgada/negada) | | |
| | (Circle One) (encierra una en un círculo) | | (Initials)(iniciales) |