

2016-2017 PUBLICACIÓN DE INFORMACIÓN

Estimado padre/tutor:

Para ahorrarle tiempo y esfuerzo, la información que usted dé en el Cuestionario de Datos Económicos de la Familia puede ser compartida con otros departamentos en el distrito. **Tenemos que obtener su permiso para compartir su información.**

- ¡Sí! **DESEO** que los oficiales de la escuela compartan la información de mi Cuestionario de Datos Económicos de la Familia con **todos los programas que aparecen a continuación en los cuales él/ella puede participar. SI MARCA ESTA CASILLA, NO TIENE QUE MARCAR NINGUNA DE LAS CASILLAS A CONTINUACIÓN.**
- ¡Sí! **DESEO** que los oficiales de la escuela compartan la información de mi Cuestionario de Datos Económicos de la Familia con el Distrito para la exención de **Tarifas del Distrito.**
- ¡Sí! **DESEO** que los oficiales de la escuela compartan la información de mi Cuestionario de Datos Económicos de la Familia para la exención de **Tarifas Escolares.**
- ¡Sí! **DESEO** que los oficiales de la escuela compartan la información de mi Cuestionario de Datos Económicos de la Familia para la exención de **Tarifas de Clases/Cursos.**
- ¡Sí! **DESEO** que los oficiales de la escuela compartan la información de mi Cuestionario de Datos Económicos de la Familia para la exención de **Tarifas de Atletismo y Actividades Extracurriculares.**
- ¡Sí! **DESEO** que los oficiales de la escuela compartan la información de mi Cuestionario de Datos Económicos de la Familia para la exención de **Tarifas para Exámenes.**
- ¡Sí! **DESEO** que los oficiales de la escuela compartan la información de mi Cuestionario de Datos Económicos de la Familia para **animar y ayudar con la planificación, las ayudas y la matrícula para escuela pos secundarias.**

Si marcó Sí en alguna o todas las casillas arriba, llene la información a continuación. Su información será compartida solamente con los programas que usted marcó, y el/los programas que recibe(n) su información no la compartirá(n) con ningún otro programa.

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Nombre en letra de molde: _____

Dirección: _____

Entregue este formulario en la oficina de la escuela.

*****Solamente para uso de la oficina-No escriba en esta área.*****

Review and entered in IC by _____ Date _____
(Hard Copies are sent to Records Management)