DISTRITO ESCOLAR DE WAUKESHA
Waukesha, WI

SOLICITUD POR FAMILIA PARA UNA EXCEPCIÓN DE LA TARIFA DE LOS LIBROS/MATERIALES

Complete una solicitud por familia.

Primer nombre del estudiante	Apellido del estudiante	Escuela	Grado	Cantidad que se debe
				$
				$
				$
				$
				$
			Total	$

¿Califica para recibir almuerzo gratuito/reducido? ◯ Si ◯ No

¿Tiene un plan de pagos para las tarifas escolares? ◯ Si ◯ No Si no, explique:

Explique por que esta solicitando esta excepción:

¿Qué dificultades económicas causaría a su familia pagar esta tarifa?

¿Debe otras tarifas del distrito escolar que han causado dificultades? Si es así, explique:

Nombre y apellido del padre	Ocupación
Dirección	Teléfono
Firma	Fecha

No escriba después de esta línea

☐ Request Approved ☐ Request Denied

Signature of Administrator _____ Date _____

Regrese este formulario a la Oficina de Negocios del Distrito

222 Maple Ave, Waukesha, WI 53186
Email to: jhuinker@waukesha.k12.wi.us