

**Distrito Escolar de Northshore**  
**ISENÇÃO OU REDUÇÃO DE TAXA PARA PROGRAMAS ESCOLARES**  
**Elegibilidade do programa de compartilhamento**  
**Ano letivo 2023 - 2024**

Se você se qualifica para receber refeições gratuitas ou a preços reduzidos, talvez também seja elegível para pagar taxas reduzidas ou ter direito à isenção do pagamento para participar de outros programas escolares. O envio/não envio deste formulário não afetará a elegibilidade do seu filho(a) para receber refeições gratuitas ou a preço reduzido.

Você deve marcar a caixa de cada programa do qual deseja participar e assinar o formulário para permitir que seu status de elegibilidade seja compartilhado para outros benefícios do programa.

Marque para participar	Título do programa escolar	Como as informações compartilhadas serão usadas
<input type="checkbox"/>	Taxas esportivas/atléticas	Isenção de taxa
<input type="checkbox"/>	Bolsa de estudo: Pré-escola, Pré-jardim de infância, Escola de verão	Isenção de taxa
<input type="checkbox"/>	Operação Sinere Escolar	Fornecer Roupas e Produtos Pessoais
<input type="checkbox"/>	Acampamento Cedar Springs	Redução de taxa
<input type="checkbox"/>	Taxas de Testes PSAT/AP	Isenção de taxa
<input type="checkbox"/>	Taxas de Cartão ASB	Isenção de taxa
<input type="checkbox"/>	Atividades opcionais sem crédito (por exemplo, taxas e quotas do clube, bailes, eventos esportivos, etc.)	Isenção de taxa
<input type="checkbox"/>	Taxas de aulas e viagens de campo	Isenção ou redução de taxa
<input type="checkbox"/>	Taxas para uso de equipamentos tecnológicos	Isenção de taxa
<input type="checkbox"/>	Qualificação para o programa AVID	Colocação preferencial

Inserir nome e número de ID do aluno aqui:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Ao assinar abaixo, você concede permissão para que o status de elegibilidade do aluno seja compartilhado com a equipe NSD ou com fornecedores terceirizados que estão diretamente associados ao sistema de administração ou ponto de venda dos programas selecionados acima.**

Assinatura do pai/responsável: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Endereço de e-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Devolva esse formulário a:

**Dee Moran** em [dmoran@nsd.org](mailto:dmoran@nsd.org)  
OU envie para  
Northshore School District  
3330 Monte Villa Parkway  
Bothell, WA 98021