

**Distrito Escolar de Northshore**  
**ISENÇÃO DE TAXA PARA PROGRAMAS ESCOLARES**  
**Elegibilidade do programa de compartilhamento**  
**Ano letivo 2024 - 2025**

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.

<b>Marque para participar</b>	<b>Título do programa escolar</b>	<b>Como as informações compartilhadas serão usadas</b>
<input type="checkbox"/>	Taxas esportivas/atléticas	Isenção de taxa
<input type="checkbox"/>	Mensalidade: Escola de Verão	Isenção de taxa
<input type="checkbox"/>	Operação Sinere Escolar	Fornecer Roupas e Produtos Pessoais
<input type="checkbox"/>	Acampamento Cedar Springs	Isenção de taxa
<input type="checkbox"/>	Taxas de Exame de Admissão Universitária (PSAT, SAT, ACT, IB etc)	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 de taxa
<input type="checkbox"/>	Taxas de Tecnologia (Plano de Proteção para Dispositivos)	Isenção de taxa
<input type="checkbox"/>	Taxas de Inscrição para Créditos Duplos de CTE	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