



**DISTRITO ESCOLAR DE NORTH CLACKAMAS  
FORMULARIO PARA LA EXENCIÓN  
DE TARIFAS ESCOLARES**

El Distrito Escolar de North Clackamas (NCSd) quiere asegurarse de que todos los estudiantes tengan acceso a las oportunidades extracurriculares. Por lo tanto, se está ofreciendo exenciones de tarifas a las familias que cumplan con las pautas de ingresos del Departamento de Educación de Oregón (ODE, sigla en inglés). Antes, las exenciones de tarifas se basaban en la elegibilidad para Comidas Gratuitas o a Precio Reducido.

Ya que todas las escuelas de NCSd ahora están incluidas en el programa ofreciendo comidas gratuitas bajo la Provisión de Elegibilidad Comunitaria (CEP), ya no se puede recoger solicitudes para comidas gratuitas o a precio reducido.

Si su familia cumple con los criterios establecidos en el gráfico a continuación, se necesita llenar y enviar el formulario de exención en línea, o descargar el formulario en PDF rellenable - y enviarlo a su escuela.

**Federal Reduced-Price Meals**

Participants may qualify for reduced price meals if the household income falls at or below the limits on this chart.

Household Size	Annual	Monthly	Twice Per Month	Every Two Weeks	Weekly
- 1 -	27,861	2,322	1,161	1,072	536
- 2 -	37,814	3,152	1,576	1,455	728
- 3 -	47,767	3,981	1,991	1,838	919
- 4 -	57,720	4,810	2,405	2,220	1,110
- 5 -	67,673	5,640	2,820	2,603	1,302
- 6 -	77,626	6,469	3,235	2,986	1,493
- 7 -	87,579	7,299	3,650	3,369	1,685
- 8 -	97,532	8,128	4,064	3,752	1,876
Each add'l household member add	9,953	830	415	383	192

Certifico que soy el padre/madre/tutor legal del/de los hijo(s) nombrado(s) a continuación.

**Nombre en letra de imprenta** del Padre/Madre/Tutor: \_\_\_\_\_

**Firma** del Padre/Madre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Nombre del hijo : \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del hijo : \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del hijo : \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

**Nota:** Esta exención de tarifas otorga al Distrito Escolar de North Clackamas la autorización para compartir información sólo con el propósito de eximir tarifas. Este formulario es solo para uso interno y no debe ser compartido con entidades externas.

Certifico lo siguiente: 1) que el ingreso de la familia cumple con los criterios establecidos en el gráfico anterior; 2) que toda la información proporcionada es precisa; y 3) que entiendo que el Distrito se reserva el derecho de verificar cualquier información presentada, incluso el ingreso familiar.

*Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.*