Liberty Union High School District
20 Oak Street
Brentwood, CA 94513
Phone: (925) 634-2166 Fax (925) 634-1687

Free Application for Federal Student Aid (FAFSA)
California Dream Act Application (CADAA)

The Free Application for Federal Student Aid (FAFSA) or California Dream Act Application (CADAA) determines a pupil's eligibility for financial aid to assist with a pupil's attendance at a college or career school.

California Education Code (CEC) § 51225.7 requires a local educational agency to confirm each 12th grade pupil's completion and submission of a FAFSA or CADAA unless the pupil is determined to be exempt or an opt-out form is completed by a pupil who is a legally emancipated minor, a pupil who is 18 years or older, a legal guardian, or parent, or a local educational agency on a pupil's behalf. This opt-out form permits a pupil to opt out of the completion of a FAFSA or CADAA form.

To opt a pupil out of the Financial Aid Application requirement, please complete this form and return it to your local high school counselor by April 2, 2024. Submitting a Financial Aid Application Opt-Out Form does not prohibit a pupil from completing and submitting a financial aid application at any time in the future.

Pupil Name (First, Last)	
Date of Birth (xx-xx-xxxx)	
Statewide Student Identifier (SSID)	

Option 1 – Pupil Authorization (emancipated minor or age 18 or older): By signing this form, I have read the information on the reverse, I understand what the FAFSA and CADAA are, and I choose not to submit the completed financial aid application.

Pupil Signature | Pupil Printed Name | Date

Option 2 – Parent or Guardian Authorization: The pupil named on this form is under the age of 18. I am a parent or legal guardian of the above-named pupil, and by signing this form **I have read the information on the reverse, I understand what the FAFSA and CADAA are, and I choose for my pupil not to submit the completed financial aid application.**

Parent/Gaurdian Signature | Pupil Printed Name | Date

Option 3 – Counselor Authorization: My signature below certifies that reasonable efforts to ensure the pupil completed the FAFSA/CADAA application have been made, but I have determined the pupil is unable to complete requirements of Education Code Section 51225.7.

Counselor Signature | Counselor Printed Name | Date

Liberty Union High School District
20 Oak Street
Brentwood, CA 94513
Phone: (925) 634-2166 Fax (925) 634-1687

Solicitud Gratuita de Ayuda Federak oara Estudiantes (FAFSA)
Solicitud de la Ley del Sueño de California-Dream Act (CADAA)

La Solicitud Gratuita de Ayuda Federal para Estudiantes (FAFSA) o la Solicitud de la Ley Dream Act de California (CADAA) determina la elegibilidad de un alumno para recibir ayuda financiera para ayudar con la asistencia de un alumno a una universidad o escuela profesional.

El Código de Educación de California (CEC) § 51225.7 requiere que una agencia educativa local confirme la finalización y presentación de una FAFSA o CADAA por parte de cada alumno de 12.º grado, a menos que se determine que el alumno está exento o un formulario de exclusión voluntaria sea completado por un alumno que es legalmente menor emancipado, un alumno de 18 años o más, un tutor legal, un padre o una agencia educativa local en nombre del alumno. Este formulario de exclusión permite que un alumno opte por no completar un formulario FAFSA o CADAA.

Para excluir a un alumno del requisito de Solicitud de ayuda financiera, complete este formulario y devuélvalo al consejero de su escuela secundaria local antes del 1 de marzo de 2023. Enviar un Formulario de exclusión voluntaria de la Solicitud de ayuda financiera no prohíbe que un alumno complete y envíe un solicitud de ayuda financiera en cualquier momento en el futuro.

Nombre de Estudiante (primer, apellido)	
Fecha de Nacimiento (xx-xx-xxxx)	
Identificado de estudiante estatal (SSID)	

Opción 1 – Autorización de Alumno (menor emancipado o mayor de 18 años): Al firmar este formulario, he leído la información al reverso, entiendo lo que son FAFSA y CADAA, y elijo no enviar la solicitud de ayuda financiera completa.

Firma de Estudiante	**Nombre de Estudiante**	**Fecha**

Opción 2: autorización del padre o tutor: el alumno mencionado en este formulario es menor de 18 años. Soy padre o tutor legal del alumno mencionado anteriormente y, al firmar este formulario, he leído la información al reverso, entiendo lo que son FAFSA y CADAA, y elijo que mi alumno no presente la solicitud de ayuda financiera completa.

Firma de padre/guardian	**Nombre de padre/gaurdian**	**Fecha**

Opción 3 – Autorización del consejero: Mi firma a continuación certifica que se han realizado esfuerzos razonables para garantizar que el alumno completó la solicitud FAFSA/CADAA, pero he determinado que el alumno no puede completar los requisitos de la Sección 51225.7 del Código de Educación.

Firma de consejero	**Nombre de consejero**	**Fecha**