

Distrito Escolar de Northshore
Exención de Cuotas para Programas Escolares
Elegibilidad del Programa de Compartir
Año Escolar 2025 – 2026

Si calificas para comidas gratuitas o a precio reducido, es posible que seas elegible para reducción de tarifas para participar en otros programas escolares. Enviar o no enviar este formulario no afectará la elegibilidad de tu hijo/a para comidas gratuitas o a precio reducido.

Debes marcar la casilla de cada programa en el que desees participar y firmar el formulario para permitir que se comparta tu estado de elegibilidad para otros beneficios del programa.

Check to participate	Title of school program	How the shared information will be used
<input type="checkbox"/>	Tarifas Deportivas/Atléticas	Tarifas exentas
<input type="checkbox"/>	Matrícula: Preescolar, Pre-Kínder, Escuela de Verano	Tarifas exentas
<input type="checkbox"/>	Operation School Bell (Programa de Asistencia)	Ropa y productos personales gratis
<input type="checkbox"/>	Camp Cedar Springs (Campamento Cedar Springs)	Tarifas exentas
<input type="checkbox"/>	Cuotas de Examen de Ingreso Universitario (PSAT, SAT, ACT, IB, etc.)	Tarifas exentas
<input type="checkbox"/>	Tarifas de Tarjeta ASB (Asociación Estudiantil)	Tarifas exentas
<input type="checkbox"/>	Actividades no obligatorias sin créditos (por ejemplo, cuotas y cuotas de clubes, bailes, eventos deportivos, etc.)	Tarifas exentas
<input type="checkbox"/>	Tarifas de Clase y Excursiones	Tarifas exentas
<input type="checkbox"/>	Tarifas de Tecnología (Plan de Protección de Dispositivos)	Tarifas exentas
<input type="checkbox"/>	Cuotas de Inscripción para Créditos Dobles de CTE	Tarifas exentas
<input type="checkbox"/>	Calificación para el Programa AVID	Colocación preferencial

Escribe el nombre(s) y número de identificación del estudiante aquí:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Al firmar a continuación, otorgas permiso para que el estado de elegibilidad de tu estudiante sea compartido con el personal de NSD o proveedores externos que estén directamente relacionados con la administración o el sistema de punto de venta de los programas seleccionados anteriormente.

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Dirección de correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Por favor, devuelve este formulario a:

Dee Moran en dmoran@nsd.org

O

Northshore School District
3330 Monte Villa Parkway
Bothell, WA 98021

Al padre, madre o tutor de
Student First Name Student Last Name
Address 1
City, State Zip