

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Número de identificación \_\_\_\_\_

## Cuestionario sobre el ingreso

Estimado padre o tutor legal

Durante el año escolar 2026-27, el programa de comidas para comunidades elegibles (CEP por sus siglas en inglés), proporciona desayunos y almuerzos gratis a todos los estudiantes de esta escuela. Estamos usando este cuestionario sobre el ingreso, para determinar si su hijo hubiese calificado para recibir alimentos gratuitos o a precio reducido, lo cual podría resultar en fondos adicionales para los estudiantes de CFISD. Los fondos adicionales que se pueden recibir al calificar para las comidas gratis o a precio reducido incluyen:

- Posibles becas para clases de verano
- Uniformes de educación física (PE) a precio reducido
- Tarifa reducida para "Club Rewind"

**Sírvase marcar el número TOTAL de personas que viven en su casa (niños y adultos). MARQUE DEBAJO DEL NÚMERO**

|                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     | 6                     | 7                     | 8                     | 9                     | 10                    | 11                    | 12 o más              |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Sírvase marcar el ingreso anual TOTAL (antes de impuestos) de todas las personas de la casa:**

**Ganamos *menos de* \_\_\_\_\_ al año. (MARQUE DEBAJO DE LA CANTIDAD EN DÓLARES)**

|                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| \$29,526              | \$40,034              | \$50,542              | \$61,050              | \$71,558              | \$82,066              | \$92,574              | \$103,082             | \$113,5908            | \$124,098             | \$134,606             | \$140,878<br>o más    |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Marque UNO (1) de los cuadros de abajo**

☐ Certifico que toda la información entregada en este cuestionario es verdadera y que he reportado todo el ingreso.

☐

☐ Prefiero no proporcionar esta información y no he marcado el número de personas en mi casa ni el ingreso anual.

**Firme su nombre debajo.**

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Registrar or Designee Use ONLY:**

Qualified (circle one) Yes No Opt Out

Date data were entered into eSchool: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\*After entering these data into eSchool, file this form in the student's cum folder.