



SOLICITUD PARA APLICAR PARA LA INSCRIPCION

Las exenciones de tasas para **las tasas de registro** y **las tasas de tecnología** están disponibles para las familias que cumplen con las directrices de elegibilidad de ingresos establecidas para el **Programa Federal de Comidas** Gratuitas.

Nombres de Padres/Guardianes: _____

Dirección: _____ **Ciudad:** _____

Numero de Teléfono: _____ **Correo electrónico:** _____

Número total de personas en el hogar: _____

POR FAVOR, APUNTE LOS NOMBRES DE SUS ESTUDIANTES AQUI:

Nombre del Estudiante: _____ **Escuela:** _____ **Grado:** _____

Nombre del Estudiante: _____ **Escuela:** _____ **Grado:** _____

Nombre del Estudiante: _____ **Escuela:** _____ **Grado:** _____

Nombre del Estudiante: _____ **Escuela:** _____ **Grado:** _____

Adjunte una copia de su **Declaración de Impuestos Federal de 2025 (Formulario 1040).**

Si no presenta la declaración de la impuestos o desea proporcionar información adicional sobre su situación financiera, explique a continuación y aporte documentación de los ingresos actuales.

Firma del padre/tutor: _____ **Fecha:** _____

SOLO PARA USO EN LA OFICINA

☐ **Aprobado**

☐ **Negado**

☐ Ingresos superan las directrices del Programa Federal de Comidas Gratuitas

☐ Documentación faltante ☐ Solicitud incompleta/no verificable ☐ Otros: _____

Revisado por: _____ **Fecha:** _____