



SOLICITUD DE EXENCIÓN DE TARIFA POR DISPOSITIVO PARA ESTUDIANTES

Por favor, documente esta información en el portal PowerSchool.

TODA LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTA SOLICITUD ES CONFIDENCIAL

La Junta de Educación de Charlotte-Mecklenburg cree que la participación en el programa de dispositivos 1:1 promueve beneficios positivos para los estudiantes y las familias, y no tiene la intención de imponer ninguna carga indebida a los padres/representantes legales que no pueden pagar la tarifa asociada por pérdida o daño de los dispositivos.

Información del estudiante:

Nombre: _____ No. de identificación del estudiante: _____

Escuela: _____

Información del padre/representante legal

Nombre: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Número de hermanos en el hogar:

¿Es esta su primera solicitud de exención de tarifa por dispositivo para estudiantes? ☐ Sí ☐ No

Los padres/representantes legales que no puedan pagar la tarifa o tengan circunstancias especiales y deseen solicitar una exención deben indicar su(s) motivo(s) a continuación y proporcionar una breve explicación en el espacio provisto.

- ☐ Gastos médicos familiares imprevistos/excesivos
- ☐ Almuerzo gratuito/a precio reducido
- ☐ Tres o más estudiantes
- ☐ Pérdida reciente de la vivienda y/o el empleo
- ☐ Muerte de uno de los padres del estudiante dentro del último año calendario
- ☐ Otro: _____

Explicación:

--

Al enviar la información anterior, autorizo al distrito escolar a utilizar esta información, incluyendo el estado de almuerzo gratuito/a precio reducido, al momento de revisar mi solicitud de exención por dificultades económicas. Entiendo que esta solicitud de exención es aplicable únicamente para el año escolar actual.

Firma del padre/representante legal: _____ Fecha: _____

EXCLUSIVO PARA USO ESCOLAR	
Notas/información del administrador:	
Exención aprobada:	
Plan de pago:	
Exención denegada:	
Firma del administrador:	
Fecha:	