

Opcao 1:

Permissão para revisar dados do Programa de Elegibilidade da Comunidade Financeira Estadual (CEP) do DESE de MA para o ano letivo de 2023-2024

Seu Nome: \_\_\_\_\_ Pai/Mãe guardião (marque one)

Informação do Estudante:

Nome do Estudante                      Serie do Estudante                      Escola

Por favor marque o tipo de atividades com as quais você precisa de ajuda:

Transporte                       Esportes

Taxas escolares (marque a escola(s):

Lowell     Cunniff     Hosmer     Middle School     High School

Atestado:

Ao assinar seu nome, você atesta que dá permissão às Escolas Públicas de Watertown para revisar os dados do Programa de Elegibilidade da Comunidade Financeira Estadual (CEP) do DESE de MA para tomar uma determinação sobre isenções/reduções de taxas para atividades estudantis para sua família para o ano letivo de 2023-2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_