

MOTHER LODE UNION SCHOOL 'DISTRICT
USO PARA EL TRANSPORTE 2010-2011 DEL AUTOBÚS

TERMINE POR FAVOR EL USO Y
 VUELVA CON LOS HONORARIOS A:

**MOTHER LODE UNION SCHOOL DISTRICT
 3783 FORNI RD, PLACERVILLE CA 95667**

ESCUELA	NOMBRE DEL ESTUDIANTE ESTUDIANTE.	NO. DE LA IDENTIFICACIÓN DEL	GRADO

- | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|---|--|---|---|---|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Descuento temprano 9/3/2010 | <input type="checkbox"/> Viaje redondo por completo Año | <input type="checkbox"/> Unidireccional Año completo | <input type="checkbox"/> Rojo. Viaje redondo Año completo. | <input type="checkbox"/> Rojo. Lleno unidireccional Año. | <input type="checkbox"/> Viaje redondo 1 st Sem. | <input type="checkbox"/> Unidireccional 1 st Sem. | <input type="checkbox"/> Rojo. Viaje redondo 1 st Sem. | <input type="checkbox"/> Rojo. Una forma 1 st Sem. | <input type="checkbox"/> Viaje redondo 2 nd Sem. | <input type="checkbox"/> Unidireccional 2 nd Sem. | <input type="checkbox"/> Rojo. Viaje redondo 2 nd Sem. | <input type="checkbox"/> Rojo. Una forma 2 nd Sem. | |
| <input type="checkbox"/> Efectivo Amt: _____ | <input type="checkbox"/> _____ de Ck # | <input type="checkbox"/> Efectivo Amt: _____ | <input type="checkbox"/> _____ de Ck # | <input type="checkbox"/> Efectivo Amt: _____ | <input type="checkbox"/> _____ de Ck # | <input type="checkbox"/> Efectivo Amt: _____ | <input type="checkbox"/> _____ de Ck # | <input type="checkbox"/> Efectivo Amt: _____ | <input type="checkbox"/> _____ de Ck # | <input type="checkbox"/> Efectivo Amt: _____ | <input type="checkbox"/> _____ de Ck # | <input type="checkbox"/> Efectivo Amt: _____ | <input type="checkbox"/> _____ de Ck # |

NOMBRE DEL PADRE/ DEL GUARDA: _____
 TELÉFONO CASERO: _____ TELÉFONO DEL TRABAJO: _____
 DIRECCIÓN QUE ENVÍA: _____
 CIUDAD: _____ ESTADO: CALIFORNIA CIERRE RELÁMPAGO: _____

LOS HONORARIOS LIBRES O REDUCIDOS SE BASAN EN LA ESCALA FEDERAL DE LA ELEGIBILIDAD. COMPLETE POR FAVOR LA INFORMACIÓN DEBAJO AL APLICARSE.

SECCION A: TRABAJOS NO-CALORÍA NÚMERO DE LA GENTE EN _____ DE LA CASA Libre

ENUMERE LOS NOMBRES DE TODOS LOS MIEMBROS EN SU CASA, LOS ADULTOS Y LOS NIÑOS QUE LO HACEN NO CALORÍA RECEIIVE TRABAJAN. TODOS LOS NOMBRES, NÚMEROS DE SEGURIDAD SOCIAL Y RENTA DEBEN SER ENUMERADOS.

NOMBRE DE TODOS EN CASA	SEGURIDAD SOCIAL NÚMEROS PARA TODOS	RENTA MENSUAL
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

SECCIÓN B: CALORÍA-TRABAJA NÚMERO DE LA GENTE EN CASA: _____ Libre

ENUMERE LOS NOMBRES DE LOS NIÑOS PARA QUIENES USTED RECIBE TRABAJOS DE LA CALORÍA

NOMBRE	ESCUELA	GRADO	LA CALORÍA TRABAJA NO.
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

MI FIRMA EN ESTA FORMA INDICÓ QUE CERTIFICO TODA LA INFORMACIÓN SOBRE ESTA FORMA ESTOY VERDAD Y CORRECTO Y QUE TODA LA RENTA DE LA FAMILIA ESTÁ DIVULGADA. LOS FUNCIONARIOS DE LA ESCUELA VERIFICARÁN QUE LA INFORMACIÓN SOBRE EL USO Y CUALQUIERA MALA REPRESENTACIÓN DELIBERADA DE LA INFORMACIÓN PUEDA ESTAR CONFORME AL PROCESAMIENTO BAJO LEYES DEL ESTADO DEL USO. TODA LA INFORMACIÓN PROVIDES ES CONFIDENCIAL.

 FIRMA DEL PADRE/DEL GUARDA

 FECHA