



FORMULARIO DE EXENCIÓN DE CUOTA DE INSCRIPCIÓN*

*si está pasando por dificultades financieras, puede solicitar una exención de tarifas

Nombre del estudiante _____

Fecha de nacimiento _____ Duración del programa _____

Año escolar de solicitud _____

Motivo de la solicitud de exención _____

Nombre del padre _____

Firma de los padres _____ Fecha _____

For Office Use Only / Sólo para uso de oficina:

Approved by: _____ Date _____
Aprobado por _____ Fecha _____