



Lake Washington School District

Acuerdo de autorización para pagos directos – kindergarten de jornada completa

Yo (nosotros) por la presente autorizo al Lake Washington School District a iniciar débitos de mi (nuestra) () Cuenta Corriente o () Cuenta de Ahorros (elija una) indicada a continuación. Este débito será por:

- _____ \$265.00 por mes
- _____ \$95.00 por mes (estudiantes aptos para comidas a costos reducidos)**
- _____ \$52.00 por mes (estudiantes aptos para comidas gratuitas)**

*** La solicitud PRELIMINAR de cuotas a precios reducidos de Kindergarten de Jornada Completa debe figurar adjunta. Las solicitudes se pueden pedir en la escuela.*

NOTA:

1. *Al comenzar las clases se deberá entregar una solicitud oficial de comidas gratuitas o a costos reducidos.*
2. *En la solicitud, deberá autorizar al distrito a dar a conocer información sobre beneficios adicionales o programas.*
3. *En caso de no completar la solicitud oficial y no dar autorización para beneficios adicionales, se negará la posibilidad de acceder a cuotas de Kindergarten a precios reducidos.*

Esta deducción se producirá el 6º día calendario de cada mes, a partir del 6 de octubre de 2008, y la última deducción se realizará el 6 de junio de 2009. **Cualquier cambio sobre la situación con relación a costos reducidos / gratuitos o el retiro del programa se deberá realizar 10 días antes de la fecha de deducción.** Yo (nosotros) entiendo que el origen de las transacciones de ACH a mi (nuestra) cuenta debe cumplir con las disposiciones de la ley de los EE.UU.

Información Requerida del Padre/Tutor

Institución Financiera: _____

Número de Cuenta: _____

Firma del Padre / Tutor: _____

Fecha: _____

Esta autorización tendrá validez y efecto hasta el 30 de junio de 2009 o hasta que recibamos una notificación por escrito indicando un cambio o finalización por parte del Lake Washington School District.

ADJUNTE EL CHEQUE ANULADO AQUÍ