

Programa de Aprendizaje Ampliado de SERRF

Tehama County Department of Education
 1135 Lincoln Street, Red Bluff, CA 96080
 (530) 528-7381



Date Form Received at Site: _____
 Facilitator Initials: _____
 Date Form Received in Office: _____
 Office Staff Initials: _____
 Student/Family ID#: _____

• **2025/2026 Forma para Solicitar Reducción de Cuota**

Toda la información debe ser incluida antes de que la solicitud sea considerada

Por Favor Escribir Toda la Información con Letra de Molde

Nombre y apellido del Padre: _____

Dirección Postal: _____

Ciudad, Estado, Código Postal _____ Teléfono: _____

Nombre y apellido de TODOS los Estudiantes en el hogar:	Grado-otoño 2025	¿Está el estudiante matriculado en SERRF?	Sitio donde está matriculado

• **Información Actual de Ingresos: ("TODAS" las fuentes de ingreso necesitan ser incluidas)**

Cantidad Mensual:	Fuente de Ingresos:

• **Se requiere verificación antes de que la solicitud sea considerada** –

- Entregue una copia de lo siguiente: un talón de cheque u otra documentación de ingresos.
- Reducción de la cuota será negada si la verificación no ha sido incluida.

• **Razón por la Solicitud:**

- _____ Niño(s) de acogida *Se requiere verificación* _____ Niño(s) sin techo
- **Otra: Anote la razón** _____
- _____ # de adultos en el hogar; _____ # de niños bajo la edad de 18 años en el hogar

• **Estoy dispuesto a pagar las cuotas mensuales de \$ _____**

 Firma del Padre

 Fecha

- Complete y regrese el formulario al Encargado de SERRF o envíelo por correo a la oficina de SERRF.
- La reducción de cuota comenzará el mes que el formulario sea recibido en la oficina de SERRF, la reducción **no será retroactiva** para el principio del año escolar o para cuotas de años previos que no hayan sido pagadas. Los padres serán responsables por la cuota mensual completa de acuerdo con la lista de tarifas del año 2025/2026, hasta que el *Formulario para Solicitar la Reducción de la Cuota* haya sido llenado y sometido a la oficina de SERRF **con su comprobante de ingresos** y sea procesado.

Completado por la oficina de SERRF: (# of Children attending SERRF)

<input type="checkbox"/>	Your request has been granted. (Su solicitud ha sido aprobada)
<input type="checkbox"/>	Your request cannot be granted at this time. (Su solicitud no puede ser aprobada en esta ocasión)
<input type="checkbox"/>	Scholarship provided by: _____ (Beca otorgada por)
<input type="checkbox"/>	Your monthly fee (cuota mensual) will be: \$ _____ per family; \$ _____ per student(s)

◆ This adjusted fee amount will begin with the month of: _____
 (Este ajuste de cantidad de cuota comenzará el mes de)

Name: _____

Date: _____

SERRF Director, Christi Deveraux