

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#: _____

• 2026/2027 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 2026-27	¿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 2026/2027, 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 _____)

☐	Your request has been granted. (Su solicitud ha sido aprobada)
☐	Your request cannot be granted at this time. (Su solicitud no puede ser aprobada en esta ocasión)
☐	Scholarship provided by: _____ (Beca otorgada por)
☐	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