

HAWTHORN SCHOOL DISTRICT #73
FEE WAIVER APPLICATION

This is an application to have your child's Registration, Technology, Band/Chorus/Orchestra Fees waived.

****This application will not be processed until you have filled out a Free and Reduced Meal Application****

1. Parent's Name: _____

2. Address: _____
Street City Zip

4. List names and grade of all students attending Hawthorn School District #73

Student's Name	Grade & Building

5. Number of dependents (including yourself): _____

6. Monthly Income: _____

7. Monthly Rent or Mortgage Payment: _____

8. Are you (or your child) currently receiving any benefits under any State or Federal Public Assistance/Welfare Program? _____ Yes _____ No

9. Are you presently receiving Food Stamps? _____ Yes _____ No

10. Reasons for qualifying for a waive of school fees: _____

I have read the foregoing application and my answers are true to the best of my knowledge and belief. I understand that any false statements knowingly made shall subject me to prosecution under relevant State and Federal laws.

Date

Applicant Signature

For office use only.

Approved: ☐ Yes ☐ No

LeeAnn Taylor, Asst. Supt. of Finance and Business Operations

School Year: **2022-23**

HAWTHORN SCHOOL DISTRICT #73
SOLICITUD DE EXENCIÓN DE TARIFAS

Esta es una solicitud para que no se apliquen las tarifas de inscripción, tecnología, banda / coro / orquesta de su hijo.

**** Esta solicitud no se procesará hasta que haya completado una Solicitud de comidas gratis o de precio reducido ****

1. Nombre de los padres*: _____

2. Dirección de casa:: _____
Dirección de domicilio Ciudad Código postal

4. Los nombres y grado de todos los estudiantes que asisten a la Escuela Distrito Hawthorn # 73

El nombre del estudiante	Nivel de grado y nombre de la escuela

5. Número de dependientes (incluido usted mismo): _____

6. Ingresos por mes:: _____

7. Alquiler de apartamento o pago de casa mensual: _____

8. ¿Recibe usted (o su hijo) algún beneficio en virtud de algún programa de asistencia pública / bienestar público estatal o federal? _____ Si _____ No

9. ¿Recibe actualmente Cupones para Alimentos? _____ Si _____ No

10. Por favor, indique las razones para calificar para una dispensa de incluir los derechos de matrícula: _____

He leído la solicitud anterior y mis respuestas son verdaderas a mi mejor saber y entender. Entiendo que cualquier declaración falsa a sabiendas hechos me va a someter a enjuiciamiento en virtud de las leyes estatales y federales pertinentes.

Fecha

Firma del/de la solicitante

Sólo para uso de oficina.

Aprobado: ☐ Yes ☐ No

LeeAnn Taylor, Asistente Supt. de Finanzas y Operaciones de Negocios

Año escolar: **2022-23**
