



### Solicitud gratuita de autobús del 07/01/2023 à 6/30/2024

**No se le dará aprobación si no completa la solicitud**

Favor de completar una solicitud particular para cada estudiante.

Nombre y apellido (en caracteres de imprenta): \_\_\_\_\_

Número de identificación del alumno: \_\_\_\_\_ Escuela (marque una): **MVHS LAHS AVHS Moffett HS**

Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Liste Vd. *todos los hijos (menores de 18 años) que viven en su casa* (sin incluir los que viven en otro lugar o en colegio):

Apellido	Nombre	Escuela	Grado

Liste Vd. también *todos los adultos (18 años o más) que viven en su casa y las rentas mensuales de cada uno:*

Nombre y apellido	Origen del ingreso		
	Ingresos mensuales antes de deducciones (todos empleos)	Pensión, Jubilación, Seguro social	Beneficios de CalWORKs, Sustentos para Niños, y alimentos

Recibe Vd. bonos alimenticios, AFDC o FDPIR? Sí \_\_\_ No \_\_\_ Proyecto # \_\_\_\_\_

Esta petición es para un hijo adoptivo? Sí \_\_\_ No \_\_\_ Ingresos mensuales del hijo \_\_\_\_\_

*Certifico que toda esta información es verdadera y correcta, y que he dado cuenta de todos los miembros de la familia y de sus ingresos. Estoy de acuerdo en que los representantes de la escuela puedan verificar todos informes dados en las solicitudes. Me doy cuenta que podría ser procesado bajo leyes estatales y federales apropiadas por dar informes erróneos a propósito.*

Firma del miembro adulto de la familia que completa este formulario: \_\_\_\_\_

Nombre completo (en caracteres de imprenta): \_\_\_\_\_

Seguro social #: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Zona postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: (casa) \_\_\_\_\_ (empleo) \_\_\_\_\_

*Sólo para la escuela.*

Su solicitud está: aprobada \_\_\_\_\_  
negada \_\_\_\_\_ porque sus ingresos no le califican.  
negada \_\_\_\_\_ porque la solicitud no está completa, favor de completarla.