

LA TARJETA DEL PROGRAMA DEL ALMUERZO

SOLANA BEACH SCHOOL DISTRICT

309 N. Rios Ave., Solana Beach, CA 92075-1298 (858) 794-7100

El Nombre del Estudiante _____ Teléfono _____

Dirección _____
Calle Ciudad Zip

E-Mail _____ Escuela _____ Maestro/# de Clase _____

MÉTODO DE PAGO

- Billete de 30 días \$97.50
- Billete de 60 días \$195.00
- Billete semianual \$292.50
- Billete anular \$585.00

FECHAS DE VENCIMIENTO

27 de agosto, 1 de dec., 12 de marzo
27 de agosto, y 22 de enero
27 de agosto

**HAY LA OPCION DE PAGAR ONLINE. VISITEN LA PÁGINA WEB (Servicios de Alimentación)
<http://www.sbsd.k12.ca.us/District/ChildNutrition>**

Cheque encerrado por \$

ACUERDO DE RENUNCIA

Autorizo que mi hijo puede participar en el programa del almuerzo caliente para el año escolar de 2010/2011. Entiendo que mi hijo recibirá una tarjeta del almuerzo y las cargas en cuenta son la responsabilidad mia. Si quiero terminar el uso de esta tarjeta, haré saber de escrito el distrito escolar.

Firma del Padre

Fecha

LECHE ENCLUIDO CON LONCHE