



900 S.W. Jackson Street, Suite 102  
 Topeka, Kansas 66612-1212  
 (785) 296-3201  
 www.ksde.org

## PROGRAMA DE BECAS DE CRÉDITO FISCAL PARA ESTUDIANTES DE BAJOS INGRESOS CONSENTIMIENTO PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Este formulario autoriza al Departamento de Educación Estatal a compartir información que permite la identificación personal con **Support for Catholic Schools, Inc.** (organización que otorga la beca) de conformidad con el Reemplazo del Senado del Proyecto de Ley de la Cámara de Representantes 2506 de 2014 el cual contiene disposiciones para el Programa de Becas de Crédito Fiscal para Estudiantes de Bajos Ingresos. Al inscribirse en una escuela calificada, y si el menor califica para el programa y recibe una beca, esta comenzaría el \_\_\_\_\_. *(Indicar semestre de agosto o enero y el año)*

Al firmar y fechar este formulario de Consentimiento para la Divulgación de Información, el tutor legal del menor otorga consentimiento al Departamento de Educación Estatal para verificar la elegibilidad del menor para participar en el Programa de Becas de Crédito Fiscal para Estudiantes de Bajos Ingresos.

Este consentimiento permanecerá en vigor hasta que sea revocado por escrito por el padre/madre/tutor. El padre/madre/tutor que firma este formulario tiene el derecho de revocar este consentimiento en cualquier momento. **Los padres deben presentar este formulario a la organización que otorga la beca y no al Departamento de Educación de Kansas.**

\_\_\_\_\_  
 Nombre del menor con letra de molde

\_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento

\_\_\_\_\_  
 Nombre del menor con letra de molde

\_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento

\_\_\_\_\_  
 Nombre del menor con letra de molde

\_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento

\_\_\_\_\_  
 Nombre del menor con letra de molde

\_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento

\_\_\_\_\_  
 Nombre del menor con letra de molde

\_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento

\_\_\_\_\_  
 Nombre del menor con letra de molde

\_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento

\_\_\_\_\_  
 Firma del padre/madre/tutor

\_\_\_\_\_  
 Parentesco/relación

\_\_\_\_\_  
 Nombre del padre/madre/tutor con letra de molde

\_\_\_\_\_  
 Fecha

\_\_\_\_\_  
 Dirección legal del menor

\_\_\_\_\_  
 Número de teléfono del padre/madre/tutor