

PLEASE FILL OUT AND RETURN TO SCHOOL

DATE: _____

STUDENT NAME: _____

I.D.#: _____

PLEASE CHECK ONE:

_____ **YES, allow my child to purchase extras from their total amount of lunch money on their account.**

_____ **NO, do not allow my child to purchase extras from their total amount of lunch Money on their account. (They may bring cash daily if you wish.)**

NOTE: **After two returned checks from the bank, checks will no longer be accepted for the current school year.**

PARENT'S SIGNATURE: _____

FAVOR DE LLENAR Y REGRESAR A LA ESCUELA

FECHA: _____

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

I.D.#: _____

FAVOR DE MARCAR UNO:

_____ **SÍ, permito que mi hijo (a) compre extras de la cantidad total en su cuenta de almuerzo.**

_____ **NO, no permito que mi hijo (a) compre extras de la cantidad total en su cuenta de almuerzo. (Ellos pueden traer su dinero diario si lo desean.)**

NOTA: Después de que el banco devuelva dos cheques por falta de fondos, éstos no serán aceptados durante el presente año escolar.

FIRMA DEL PADRE: _____