Fullerton School District

Meal Account Refund/Transfer Request

- ❑ 환불 요청
- ❑ 요청하는 금액을 양도합니다: 형제/자매

환불:
학생이 다니는 학교: ______________________________
학생 이름: ______________________ **학생 아이디 번호:** __________
환불/양도 금액: ______________________ (모르시면 비워두세요)

형제/자매 양도:
학생이 다니는 학교: ______________________________
학생 이름: ______________________ **학생 아이디 번호**: __________
형제/자매 양도– 형제/자매 이름: ______________ 형제/자매 아이디 번호**:** ________
형제/자매가 다니는 학교: ______________________________
양도 금액:___ ______________________ (모르시면 비워두세요)

학부모 성함: ______________________ 전화번호: ______________
주소:
도시: ______________ 주: __________ 우편번호:______________
환불/양도 요청 이유:______________________________
____

**** 환불을 요청하는 경우 MySchoolBucks 에서 자동 결제 금액을 취소하거나 중지하십시오.***

학생의 급식 계좌 금액은 자동으로 8 학년을 마친 후 다음 학년으로 이월됩니다. 귀하의 자녀가 플러튼 교육구 내 학교에 다니지 않을 경우, 저희 사무실로 통보하십시오. (졸업한 후 고등학교에 입학하는 학생은 제외)

날짜: ______________ ______________________
학부모/보호자 서명

날짜: ______________ ______________________
영양서비스 부서 직원 서명

학부모님: 서류를 완벽히 기재해 주십시오. 서명해 주십시오.

우편으로 부칠 경우:
Fullerton School District
Nutrition Services
389 W. Truslow Ave.
Fullerton, CA 92832

혹 이메일로 보내실 경우:
Angela Lu, Account Clerk
angela_lu@myfsd.org
www.fullertonnutrition.org

비 차별: 이 기관은 평등한 기회를 제공합니다.

Revised-1/2019