

Distrito Escolar de Fullerton

Solicitud de Devolución / Transferencia de Cuenta de Comida

- Solicita Reembolso
- Solicita transferencia de fondos a: Hermano/a

Reembolso:

Escuela del Estudiante: _____
Nombre del estudiante: _____ # de Estudiante: _____
Cantidad de Reembolso/Transferencia: _____ (deje en blanco si no lo sabe)

Transferir a hermano/a:

Escuela del Estudiante: _____
Nombre del Estudiante : _____ # de Estudiante: _____
Nombre del Hermano/a: _____ # de Hermano/a: _____
Escuela del Hermano/a: _____
Cantidad para transferir: _____ (deje en blanco si no lo sabe)

Nombre de los Padres: _____ Teléfono: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Motivo del Reembolso/Transferencia: _____

***Si solicita un reembolso, asegúrese de cancelar o parar cualquier pago automático de MySchoolBucks. La solicitud de reembolso que es recibida antes del 3 de junio de 2021, se procesarán de inmediato. La solicitud que se recibe después del 3 de junio de 2021, se procesará el 29 de julio de 2021.**

Tenga en cuenta que el dinero de la cuenta de comidas del estudiante se transfiere automáticamente al próximo año escolar, EXCEPTO después de completar el octavo grado. Si su hijo no asistirá a las escuelas del Distrito Escolar de Fullerton, notifique a nuestra oficina (excepto los estudiantes que se gradúen y que asistirán a la high school).

Fecha: _____
Firma de Padres/Guardián

Fecha: _____
Firma de personal de Servicios de Nutrición

Padres: Complete este formulario por completo. Firmelo

Envíe por correo:
Fullerton School District
Nutrition Services
389 W. Truslow Ave.
Fullerton, CA 92832

o correo electrónico al:
Parveen Singh, Account Clerk
parveen_singh@myfsd.org
www.fullertonnutrition.org

NO-DISCRIMINACION: Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.