

Dear Parent / Guardian:

Re: ***"Fair Share" Athletic Donation Program***

The Lake Tahoe Unified School District Board of Education has approved a ***"Fair Share" Athletic Donation Program*** to be implemented since the 2005/2006 school year. The purpose of the ***"Fair Share"*** donation is to accept contributions from athletes to cover the high cost of transportation associated with the sports programs.

Athletes at South Tahoe High School will be asked to **contribute \$115.00 per sport**, with an annual maximum of \$250.00 if they participate in multiple sports.

Athletes at South Tahoe Middle School will be asked to **contribute \$55.00 per sport, with an annual maximum of \$120.00** if they participate in multiple sports.

Checks should be made payable to Lake Tahoe Unified School District.

Any student athlete who is unable to contribute to the ***"Fair Share Athletic Donation Program"*** will not be penalized in any way, including restriction from play. Scholarship forms are available for those who wish to have assistance with contributions to the "Fair Share" program at the school office and on the reverse of this letter and should returned to the school secretary

Sincerely,

Dr. James R. Tarwater
Superintendent



Lake Tahoe Unified
School District
1021 Al Tahoe Boulevard
South Lake Tahoe, CA 96150

Phone: (530) 541-2850
Fax: (530) 541-5930

Email: info@ltusd.org
Web: www.ltusd.org

Superintendent
Dr. James R. Tarwater

Lake Tahoe Unified School District School District

Fair Share Donation Program

Scholarship Request for Athletic Participation

FIRST CHILD IN THE FAMILY:

Name of Student _____ Grade Level _____
(Last name) (First name)

School South Tahoe Middle School South Tahoe High School

Student ID # _____ Sex _____
(M/F)

First Sport: _____ Fair Share Donation \$ _____

Second Sport: _____ Fair Share Donation \$ _____

Third Sport: _____ Fair Share Donation \$ _____

SECOND CHILD IN THE FAMILY:

Name of Student _____ Grade Level _____
(Last name) (First name)

School South Tahoe Middle School South Tahoe High School

Student ID # _____ Sex _____
(M/F)

First Sport: _____ Fair Share Donation \$ _____

Second Sport: _____ Fair Share Donation \$ _____

Third Sport: _____ Fair Share Donation \$ _____

I am unable to pay my "Fair Share" donation, but I want my child(ren) to participate in the above sports. I am hereby applying for a scholarship for my child(ren) for the following reasons:

(Signature of Parent/Guardian) (Date)

FOR OFFICE USE ONLY:

Funding Source: _____ Amount: \$ _____ Date: _____

Authorized Signature: _____



**LAKE TAHOE
UNIFIED SCHOOL
DISTRICT**

*Creating Learning
Experiences for
All*

Estimado Padre/Custodio:

Re: ***“Proporción Imparcial” Programa de Donación Atlético***

La Mesa Directiva del Distrito Unificado Escolar de Lake Tahoe ha aprobado un ***Programa de Donación Atlético de “Proporción Imparcial”*** para ser implementado. El propósito de la donación de ***“Proporción Imparcial”*** es de aceptar contribuciones de los atletas para asegurar el costo elevado de transporte asociado con los programas deportivas.

Se les pedirán a los atletas del South Tahoe High School de **donar \$115.00 por deporte**, con un **máximo anual de \$250.00** si participen en deportes múltiples.

Se les pedirán a los atletas del South Tahoe Middle School de **donar \$55.00 por deporte**,

Con un **máximo anual de \$120.00** si participen en deportes múltiples.

**Los cheques deben estar escritos al
Lake Tahoe Unified School District**

Cualquier estudiante que no puede pagar su donación de ***“Proporción Imparcial”*** debe notificar a su entrenador de tal situación y pedir una beca para tal deporte. Las formas de becas serán disponibles del entrenador y deben estar llenados y entregados al entrenador.

Para Servirle,

Dr. James R. Tarwater
Superintendente

Dr. James R. Tarwater
Superintendent

BOARD OF EDUCATION
Wendy David, President
Dr. Michael Doyle, Clerk
Sue Novasel
Dr. Larry Green
Duane Wallace

1021 Al Tahoe Boulevard
South Lake Tahoe, CA 96150

Phone: 530.541.2850
Fax: 530.541.5930
E-mail: info@ltusd.org
www.ltusd.org

Distrito Unificado Escolar de Lake Tahoe

***Programa de Donación de Porción Imparcial
Solicitud para Beca para Participación Atlética***

Primer Hijo de Familia:

Nombre de Estudiante _____

Grado _____
(Apellido) (Nombre)

Escuela South Tahoe Middle School

South Tahoe High School

Estudiante ID# _____

Sexo _____

Primer Deporte: _____

Donación \$ _____

Segundo Deporte: _____

Donación \$ _____

Tercer Deporte: _____

Donación \$ _____

Segundo Hijo de Familia:

Nombre de Estudiante _____ Grado _____

(Apellido) (Nombre)

Escuela South Tahoe Middle School

South Tahoe High School

Estudiante ID# _____

Sexo _____

Primer Deporte: _____

Donación \$ _____

Segundo Deporte: _____

Donación \$ _____

Tercer Deporte: _____

Donación \$ _____

No estoy capaz de pagar la donación de "Porción Imparcial", pero quiero que mi/mis hijo/hijos participen en los deportes mencionados. Por este medio estoy aplicando para una beca para mi/mis hijo/hijos por las siguientes razones:

(Firma de Padre/Custodio)

(Fecha)

Favor de devolver la forma de Solicitud para Beca al entrenador.