



Consentimiento para el Depósito de Cheques

Doy permiso al proveedor de la beca de mi hijo/a **All Saints Academy** ("proveedor"), a depositar cheques a tal proveedor de la beca Ed Choice para mi hijo/a sin mi firma. Yo admito lo siguiente:

- Mi consentimiento aquí adjunto puede ser retirado en cualquier momento relleno el Formulario de Aprobación para el Retiro de Cheques de la Beca.
- Yo voluntariamente proporcione este consentimiento y no necesariamente tengo que estar de acuerdo con esta sección del formulario para poder participar en el programa de becas. Yo puedo escoger y continuar firmando los cheques de la beca de mi hijo/a.
- Yo puedo ver los pagos hechos desde el portal de becas para padres en el sitio web del Departamento de Educación de Ohio.

Yo en la presente acepto indemnizar a **All Saints Academy** y mantenerlo seguro contra todos y cada uno de los costos, gastos, daños, obligaciones, o reclamos, incluyendo cuotas razonables y gastos por consejería que **All Saints Academy** o la Diócesis de Columbus pueda sufrir o contraer por la razón de las siguientes indicaciones que yo he dado aquí.

Firma del Padre/Tutor:

Fecha: _____

Nombre de Estudiante(s):
