



# 服务协议、证明和申诉表

犹他州法律规定，地方教育机构（LEA）可以提供费用豁免的其他替代方案，足以“确保没有学生因无法支付费用而被拒绝上课或参加学校组织或支持的活动”。如果提供，学生可以选择执行服务来代替费用豁免，但**学区不能要求学生执行服务来代替费用豁免**。如果您的学生选择执行服务，可以有完成服务的不同选择。服务选择可能包括：

- 在校服务，例如为其他学生提供辅导，或在正常上课时间以外作为学生助手为学校工作人员提供服务；
- 社区服务，比如在养老院或医院；或
- 当有特殊需求时，在家中服务。

\_\_\_\_\_ 同意完成 \_\_\_\_\_ 小时的服务 \_\_\_\_\_  
 (学生姓名) (简要描述)

在注明日期之前完成: \_\_\_\_\_ 这将满足该学生的费用义务: \$ \_\_\_\_\_

所有服务将被计为每小时 \$ \_\_\_\_\_ (日期) 。一旦完成，该学生的学校费用将予以豁免。

签名:

学生: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

家长/监护人: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

学校行政人员: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

学区必须确保分配的服务任务适合学生的年龄、学生的身体状况和学生的成熟度。任务还必须符合州和联邦法律，包括《联邦公平劳动标准法》。这要求服务的执行必须 1) 在合理的时间内进行，2) 每小时服务的积分量至少等于目前的最低工资，及 3) 每天和每周工作的服务时间根据学生的年龄受到限制。

*例如，如果向符合费用豁免资格的学生收取\$100的学校费用，学校的政策是每小时\$10的服务积分，那么可能让该学生执行最多10个小时的服务。*

服务任务必须以不会让学生感到尴尬、被嘲笑或侮辱的方式进行，并且不得向学校员工或其家人提供直接的私人利益。此外，服务任务必须避免给学生和家庭带来过多负担，并适当考虑学生的教育和交通需求以及其他责任。

**如果出现使学生难以完成服务任务的情况，请立即通知学校校长，以确定应进行哪些调整。**

服务的学生不会被视为获得服务的人员的雇员，也不会向学生或学校支付任何钱款作为服务的交换。在学生提供服务的地方工作的正式员工不能因为学生的服务活动被替换，也不能减少他们的工作时间。服务旨在补充现有服务，而不是替代其他人已经在进行的服务。



### 服务证明

服务地点: \_\_\_\_\_ 执行的服务: \_\_\_\_\_

主管: \_\_\_\_\_ 小时数: \_\_\_\_\_

开始日期: \_\_\_\_\_ 结束日期: \_\_\_\_\_

服务地点: \_\_\_\_\_ 执行的服务: \_\_\_\_\_

主管: \_\_\_\_\_ 小时数: \_\_\_\_\_

开始日期: \_\_\_\_\_ 结束日期: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, 已完成上述全部服务时间，并依据学生和学校的有关情况在合理可能的范围内，  
(学生姓名)

在最大程度上履行了所有约定的服务时间。

家长/监护人: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

主管: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

我已审查了所提供的服务，并已与主管核实，根据学生和学校的有关情况，所有服务均已在上述合理可能的范围内最大程度地完成了。因此按照协议，所有学生费用予以豁免。

学校行政人员: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_



### 家长申诉权利

**在决定对服务协议提出申诉之前，请务必阅读学校费用通知和本表格。**

如果您不同意本协议，您有权提出申诉。要提出申诉，请致信学校校长，说明您为何不同意服务协议。请注明您的姓名、您子女的姓名和日期。如果您愿意，学校在下一页上提供了一份申诉表，您可以填写并发送该表，而不用写信。

**您必须在收到本通知的十天内邮寄或亲手递交您的申诉。** 请保存一份申诉的复印件留作记录。学校代表将在收到您的申诉的两周内联系您，并安排会议讨论您的问题。您还将获得一份学区的“学校费用申诉政策”，其中包含对申诉政策和程序的完整说明。

**在对您的申诉作出最终决定之前，所有费用支付要求都将暂停。**

# 服务协议申诉表

学生姓名: \_\_\_\_\_

学校: \_\_\_\_\_ 年级: \_\_\_\_\_

本人, \_\_\_\_\_, 希望对为我的子女制订的服务任务协议提出申诉, 原因如下:

\_\_\_\_\_ 服务类型: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 时间段: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 计量的工资水平: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 其他 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

请安排会议讨论此申诉。我理解在最终决定作出之前, 所有费用将被暂停, 并且我的子女将能够在此期间充分地参加所有学校活动, 如同已经支付费用,

签名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

更多信息请联系学校:

名称: \_\_\_\_\_ 电话: \_\_\_\_\_

电邮: \_\_\_\_\_ 网址: \_\_\_\_\_

联系学区的学校费用联系人:

姓名: \_\_\_\_\_ 电话: \_\_\_\_\_

电邮: \_\_\_\_\_ 网址: \_\_\_\_\_

访问州学校费用网站: <https://schools.utah.gov/schoolfees>