

Instrucciones: Si está solicitando almuerzo gratis o reducido y desea que la escuela de su hijo proporcione recursos adicionales a su familia, complete y seleccione los elementos con los que le gustaría recibir ayuda.

DAR PERMISO PARA COMPARTIR INFORMACIÓN CON OTROS PROGRAMAS

Estimado Padre / Tutor:

Para ahorrarle tiempo y esfuerzo, la información que proporcionó en su Solicitud de comidas escolares gratuitas o de precio reducido se puede compartir con otros programas para los cuales sus hijos pueden calificar. Para los siguientes programas, debemos tener su permiso para compartir su información. El envío de este formulario no cambiará si sus hijos reciben comidas gratuitas o a precio reducido.

- ¡Sí! QUIERO que los funcionarios de la escuela compartan información de mi Solicitud de comidas escolares gratuitas o de precio reducido con **[name of program specific to your school]**.
- Anuario, 6 °grado /Yearbook, 6th grade
 - Útiles de regreso a la escuela / Back to School Supplies
 - Meriendas / Snacks
 - Viajes del campo/ Field Trips
 - Boutiques navideñas (compras para estudiantes)/ Holiday Boutiques (student shopping)
 - Colecta de regalos navideños /Holiday Gift Drive
 - Suministros para abrigo / sombrero / guantes para el invierno/ Winter Coat/Hat/Gloves Supplies
 - Dispositivos tecnológicos /Technology Devices
 - Cestas de Acción de Gracias/ Thanksgiving Baskets
 - Feria del libro de otoño y primavera /Fall and Spring Book Fair
 - Camisetas del día de campo /Field Day T-Shirts
 - Feria de Primavera /Spring Fair
 - Eventos del asociación de padres y maestros /Home & School Events

Si marcó "Sí" en cualquiera o todas las casillas anteriores, complete el formulario a continuación para asegurarse de que su información se comparta para los niños que se enumeran a continuación. Su información se compartirá solo con los programas que marcó.

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Firma del padre / tutor: _____ Fecha: _____

Nombre impreso: _____

Dirección: _____

Para obtener más información, puede llamar a [name] al [phone #] o enviar un correo electrónico a [email].

Envíe este formulario a: [address] antes del [date].

Esta institución es un empleador y proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

Instrucciones: Si está solicitando almuerzo gratis o reducido y desea que la escuela de su hijo proporcione recursos adicionales a su familia, complete y seleccione los elementos con los que le gustaría recibir ayuda.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Comuníquese con la escuela de su niño.