

SHARE FORM

Dear Parent/Guardian:

The free or reduced lunch status of your child(ren) may qualify you for other District programs and services. In order to be considered, we need your permission to access and use the information you provided on the Free and Reduced Price School Meals Application. **This is not an automatic waiver; you must sign and return the form annually to be considered for eligibility.**

I release my free/reduced status to school district personnel for school district fee reduction/waiver including but not limited to:

- * Student Fees
- * Student athletic fees
- * School dance tickets
- * Summer school fees (including Community Ed and swimming)
- *Field Trips
- *School supply fees
- *Memory/Yearbooks

- YES
- NO

I am interested in receiving information about School Supplies:

- YES
- NO

I am interested in receiving information about Holiday Gift Drive:

- YES
- NO

I am interested in receiving information about other Community based resources available including Waunakee Ecumenical Board, Waunakee Neighborhood Connection, Waunakee Village Center & Bridging Brighter Smiles:

- YES
- NO

If you checked YES to any of the boxes above, fill out the form below to ensure that your information is shared.

Child's Name: _____ School: _____

Child's Name: _____ School: _____

Child's Name: _____ School: _____

Child's Name: _____ School: _____

Printed Name of Parent/Guardian: _____

Signature of Parent/Guardian: _____ Date: _____

Please return form to:

Jessica Dargenio, 101 School Dr., Waunakee, WI 53597 jessicadargenio@waunakee.k12.wi.us

FORMULARIO PARA COMPARTIR INFORMACIÓN

Estimado/a Padre/Madre/Tutor:

Debido a que su(s) hijo/a(s) reciben el almuerzo gratuito o a precio reducido, puede que califiquen para otros programas y servicios del Distrito. Para ser considerado, necesitamos su permiso para acceder y utilizar la información que proporcionó en la Solicitud de Comidas Escolares Gratuitas y a Precio Reducido. **Esta no es una exención automática; debe firmar y devolver el formulario anualmente para que se considere su elegibilidad.**

Doy a conocer mi información del programa de almuerzo gratis/a precio reducido al personal del distrito escolar para la reducción/exención de tarifas del distrito escolar, incluyendo pero no limitado a:

- * Tarifas Estudiantiles
- * Tarifas para deportes estudiantiles
- * Boletos para el Baile Escolar
- * Excursiones
- * Tarifas de útiles escolares
- * Libros de Recuerdo/Anuarios
- * Tarifas de la Escuela de Verano (incluyendo Ed. Comunitaria y natación)

- SÍ
 NO

Estoy interesado/a en recibir información sobre los Útiles Escolares:

- SÍ
 NO

Estoy interesado/a en recibir información sobre la Recogida de Regalos Navideños:

- SÍ
 NO

Estoy interesado/a en recibir información sobre otros recursos disponibles basados en la Comunidad, incluyendo Waunakee Ecumenical Board, Waunakee Neighborhood Connection, Bridging Brighter Smiles:

- SÍ
 NO

Si marcó sí en cualquiera de las casillas anteriores, complete el formulario a continuación para asegurarnos de que su información sea compartida.

Nombre del Estudiante: Escuela:

Nombre del Estudiante: Escuela:

Nombre del Estudiante: Escuela:

Nombre del Estudiante: Escuela:

Nombre Escrito del Padre/Madre/Tutor: _____

Firma del Padre/Madre/Tutor: _____ Fecha: _____

Por favor, devuelva el formulario a:

Jessica Dargenio
101 School Dr.
Waunakee, WI 53597

jessicadargenio@waunakee.k12.wi.us