

**CONSENTIMIENTO PARA COMPARTIR INFORMACIÓN DE ELEGIBILIDAD DEL PROGRAMA
PARA OTROS PROGRAMAS ESCOLARES
Año escolar 2022-23**

Si califica para comidas gratuitas o de precio reducido, también puede ser elegible para tarifas exentas o reducidas para participar en otros programas escolares. Enviar o no enviar este formulario no afectará la elegibilidad de su hijo para recibir comidas gratuitas o a precio reducido.

Si da su consentimiento, los Servicios de Nutrición compartirán la información de elegibilidad de su estudiante con el personal escolar apropiado para facilitar la participación y la exención/reducción de tarifas.

Para dar su consentimiento, debe marcar la casilla de cada programa en el que le gustaría participar, escribir el nombre, la firma y la fecha de su estudiante.

Los formularios completos deben devolverse a RSD Nutrition Services, 701 Stevens Drive, Richland, WA 99352.

Marque para dar su consentimiento	Título del programa escolar
<input type="checkbox"/>	ASB, sports, optional non-credit band & choir activities
<input type="checkbox"/>	SAT/PSAT Testing
<input type="checkbox"/>	Chromebook Insurance
<input type="checkbox"/>	College Bound

Escriba los nombres de los estudiantes aquí:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Dirección de correo electrónico: _____ Teléfono: _____

USDA es un proveedor y empleador que ofrece igualdad de oportunidades.