

Lake Washington School District
Formulario de divulgación de información de comidas gratuitas y a precio reducido por
parte de los padres
para las tarifas reducidas del Extended Day Program
Año escolar 2022-23

CONSENTIMIENTO PARA COMPARTIR LA INFORMACIÓN DE ELEGIBILIDAD DEL PROGRAMA DE NUTRICIÓN INFANTIL

Los estudiantes que cumplen con los requisitos para recibir comidas gratuitas o a precio reducido son elegibles para la reducción de las tarifas de la matrícula del Extended Day Program. Si el estudiante ya cumple con los requisitos para recibir comidas gratuitas y a precio reducido para el año escolar 2021-2022, complete este formulario de consentimiento a fin de calificar para las tarifas reducidas, hasta el 15 de octubre de 2022. Todos los años, se deberá completar un nuevo formulario de consentimiento antes del 15 de octubre a fin de cumplir con los requisitos para la reducción de la tarifa de la matrícula.

Si el estudiante no cumple actualmente con los requisitos para recibir comidas gratuitas y a precio reducido, pero usted cree que puede hacerlo, complete la solicitud en www.myschoolapps.com.

La presentación de este formulario es opcional y no afectará la elegibilidad del estudiante para recibir comidas gratuitas o a precio reducido. Sin embargo, debe marcar la casilla a continuación y firmar el formulario para permitir que se comparta su estado de elegibilidad con el Extended Day Program a fin de verificar su derecho a la reducción de la tarifa de la matrícula:

Marque la casilla para participar	Nombre del programa escolar:	Cómo se utilizará la información:
<input type="checkbox"/>	Extended Day Program (antes/después de la escuela)	Requisitos para obtener una tarifa reducida

Enumere todos los estudiantes que viven con usted y que asisten a la escuela a fin de que se los considere para obtener beneficios adicionales según su estado de elegibilidad respecto a las comidas gratuitas y a precio reducido:

Apellido del estudiante	Nombre del estudiante

Al firmar abajo, usted otorga permiso para que se comparta la elegibilidad del estudiante con el personal de Lake Washington School District (LWSD) o con proveedores externos que están asociados con la administración o el sistema de punto de venta de los programas seleccionados arriba.

Firma del padre, madre o tutor: _____ Fecha: _____

Dirección de correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Los formularios completos se deben escanear/enviar por correo electrónico a dseko@lwsd.org.