

7. Consentimiento para compartir la información sobre su elegibilidad para el programa de nutrición para niños solo para recibir beneficios adicionales (opcional):

Si calificas para recibir comidas gratuitas o a precio reducido, es posible que tenga derecho a tarifas gratuitas o a precio reducido para participar en otros programas escolares. No es obligatorio rellenar esta sección, así que, si no lo hace, la elegibilidad de su hijo para recibir comidas gratuitas o a precio reducido no será afectada. Solo se compartirán el nombre del estudiante y su estado de elegibilidad, y las personas o programas que reciban la información sobre el estado de elegibilidad, no compartirán esta información con ninguna otra entidad o programa. Indique los programas que autoriza que conozcan su estado de elegibilidad rellenando la sección de abajo. De este modo, autoriza solo la divulgación del nombre y el estado de elegibilidad. No se permitirá compartir información o demográfica adicional.

Marque para participar	Título del programa escolar:	Cómo se utilizará la información compartida:
<input type="checkbox"/>	Actividades extracurriculares, incluyendo las tarifas de ASB y las tarifas de participación deportiva	Elegibilidad para la exención de tarifas
<input type="checkbox"/>	Tarifas de prueba PSAT / SAT	Elegibilidad para la exención de tarifas

Nombre de los padres o tutores en imprenta

Firma de los padres o tutores

Fecha

La ley nacional de comidas escolares Richard B. Russell requiere esta información en esta solicitud. No está obligado a dar esta información, pero si no lo hace, no podemos autorizar que sus niños reciban comidas gratis o a precio reducido. Debe incluir los últimos cuatro dígitos del número de la Seguridad Social del miembro adulto de la vivienda que firma a la solicitud. No son obligatorios los últimos cuatro dígitos del número de la Seguridad Social cuando realiza la solicitud en nombre de un niño en régimen de acogida o si proporciona un número de expediente de Basic Food (Programa Suplementario de Asistencia Nutricional), Temporary Assistance for Needy Families (TANF - Asistencia temporal para familias necesitadas) Program or Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR - Programa de distribución de alimentos en reservas indias) u otro identificador FDPIR de su niño, o cuando indica que el miembro adulto de la vivienda que firma a la solicitud no tiene un número de la Seguridad Social. Usaremos su información para determinar si su niño tiene derecho a recibir comidas gratis o a precio reducido, y la administración y ejecución de los programas de almuerzo y desayuno. PODEMOS compartir esta información con los programas de educación, salud y nutrición para ayudarlos a evaluar, fi o determinar las prestaciones de sus programas, auditores para revisar los programas, y agentes del orden público para ayudarlos a investigar violaciones de las normas del programa.

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), esta entidad está prohibida de discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluyendo identidad de género y orientación sexual), discapacidad, edad, o represalia o retorsión por actividades previas de derechos civiles.

La información sobre el programa puede estar disponible en otros idiomas que no sean el inglés. Las personas con discapacidades que requieren medios alternos de comunicación para obtener la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano (ASL), etc.) deben comunicarse con la agencia local o estatal responsable de administrar el programa o con el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o comuníquese con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.

Para presentar una queja por discriminación en el programa, el reclamante debe llenar un formulario AD-3027, formulario de queja por discriminación en el programa del USDA, el cual puede obtenerse en línea en: <https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/usda-program-discrimination-complaint-form-spanish.pdf>, de cualquier oficina de USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida a USDA. La carta debe contener el nombre del demandante, la dirección, el número de teléfono y una descripción escrita de la acción discriminatoria alegada con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y fecha de una presunta violación de derechos civiles. El formulario AD-3027 completado o la carta debe presentarse a USDA por:

(1)correo:
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; or

(2)fax:
(833)256-1665 o (202) 690-7442; o

(3)correo electrónico:
program.intake@usda.gov

Esta entidad es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades.

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.

Declaración de No Discriminación del Distrito Escolar de Lake Washington

El Distrito Escolar de Lake Washington proporcionará igualdad de oportunidades educativas y tratamiento para todos los estudiantes en todos los aspectos de los programas académicos, de actividades o de empleo del Distrito sin discriminación. Se publicarán avisos anuales y continuos de no discriminación de conformidad con la ley. Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.

PARA USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO – NO RELLENAR

ANNUAL INCOME CONVERSION: Weekly x 52; Bi-Weekly x 26; Twice per month x 24; Monthly x 12.

(Do **NOT** convert to annual income unless household reports multiple pay frequencies).

LEA APPROVAL: Basic Food/TANF/FDPIR/Foster Income Household

Total Household Size _____ Weekly Bi-Weekly 2x per Month Monthly Annual

Total Household Income \$ _____

APPLICATION APPROVED FOR: Free Meals Reduced-Price Meals

APPLICATION DENIED BECAUSE: Income Over Allowed Amount Other: _____ Incomplete/Missing Information

Date Notice Sent

Signature of Approving Official

Date