

INFORMACION SOBRE LA CLÁUSULA DE RENUNCIA Año Escolar 2023-2024

Estimado Padre/Madre/Custodio:

Es posible obtener reducción en el costo de sus actividades de participación, tales como para Música y Artes de Comunicación, Cuidado de Niños (Great Expectations) y otras cosas, porque sus hijos cualifican para alimentación rebajada o gratis. Si su hijo/a es elegible para uno o más de los programas y Ud. quiere que compartamos la información a los departamentos apropiados, favor de llenar el formulario completamente. Firmar este papel (o no), no afectará en nada la elegibilidad ni participación en los programas de la Nutrición del Niño y la información NO será compartida por los departamentos con ninguna otra agencia o programa.

Al firmar este formulario a continuación, yo doy permiso que los oficiales en el Servicio de Alimentos den información en cuanto a mi estatus en las comidas rebajadas o gratis a los departamentos apropiados para que puedan usar la información para determinar si mi hijo/a sea elegible para una reducción (o gratis) en del costo de actividades de participación y/u otras oportunidades.

Entiendo que estaré compartiendo información que muestra que yo he pedido comidas a un precio reducido o gratis para mi hijo/a. Permito que esta información confidencial sea usada para administrar los siguientes programas y/u oportunidades: *Examen ACT, Duke TIPS, Aplicaciones a la universidad, Tarifas de cursos, Deportes, Clubs, NCAA, Empleo/Consejo de Empleo (Full Employment Council).*

Yo juro que soy el padre/madre/custodio legal de los hijos para quienes hago aplicación.

Firma del padre/madre/custodio legal _____

Fecha de firmar _____

Nombre Completo del padre/madre/custodio _____

Dirección _____

Hijo(s) (Escriba claramente)	Escuela	Grado
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		

Debe llenar y devolver este formulario al Departamento de los Servicios de Alimentos.

De acuerdo con la ley federal de los derechos civiles y las regulaciones y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de EEUU (USDA), el USDA y sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan en o administran los programa de USDA son prohibidos discriminar a nadie basado en su raza, color, nacionalidad, sexo, edad o incapacidad, o represalia o venganza por previa actividad de los derechos civiles en cualquier programa o actividad realizada o financiada por el USDA. Las personas que requieren métodos de comunicación alternativos para la información de programa (Braille, impreso grande, audiocasete, lenguaje de gestos americano, etc.), deben contactar a la Agencia (estatal o local) donde aplicaron por beneficios. Los individuos que son sordos o con dificultades de audición o tienen discapacidades del habla pueden contactar al USDA a través del Federal Relay Service al (800)877-8339. También, la información de programa puede estar disponible en lenguas además del inglés. Si tiene una queja por discriminación, complete el Formulario de Queja contra la Discriminación del Programa USDA, (AD-3027), que se puede localizar a http://www.ascr.usda.gov/complaint_filine_cust.html, y en cualquier oficina de USDA, o escriba una carta a USDA, y provea en la carta toda la información pedida por el formulario. Para pedir una copia de dicho formulario de queja, llame al (866)632-9992. Entregue su formulario completo o carta a USDA: 1) Por correo: US Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Ave, SW, Washington, DC 20250-9410 2) Por fax: (202)690-7442; o 3) Por correo electrónico: program.intake@usda.gov. Esta institución es un proveedor de oportunidad igualitaria.