

## SHARING INFORMATION WITH OTHER PROGRAMS

Your student(s) qualify for additional benefits because your household has been approved for free or reduced-price school meals. To receive these benefits, you must opt-in below. Please select all that apply.

What you need to know:

- Only School Nutrition can determine if you qualify for free or reduced-price meals, unless you choose to share that information. Completing this form allows us to share the information with the school office staff to waive additional school fees (e.g., bus fees).
- Free and reduced-price meal eligibility is determined annually. Therefore, this form must be signed and returned each school year.
- If you choose not to share your information with other programs, your child will still qualify to receive free or reduced-price meals. We look forward to seeing them in the lunch line!
- Your student(s)'s classroom teacher will never be given information about whether you qualify for free or reduced-price meals.

- Yes! I **DO** want to share the results of my Free and Reduced-Price School Meals Application with other Monona Grove School District officials for the purpose to waive (select all that apply):
- District registration fees
  - Summer school fees
  - Co-curricular fees (e.g. fees for art supplies required for an art class)
  - Extra-curricular fees (e.g. sports fees)
  - Field trip fees
  - Transportation fees
  - Other: \_\_\_\_\_
- No! I **DO NOT** want information from my Free and Reduced-Price School Meals Application shared with any of these programs and understand that I will be responsible for paying fees to my student(s)'s school(s).
- Please forward this form to my school's student services team member so that I'm able to receive information on donated school supplies.

Please list all students for whom this waiver applies:

Child's Name: \_\_\_\_\_ School: MGHS/MG21/GDS/GRS/CGS/TP/Winn

Child's Name: \_\_\_\_\_ School: MGHS/MG21/GDS/GRS/CGS/TP/Winn

Child's Name: \_\_\_\_\_ School: MGHS/MG21/GDS/GRS/CGS/TP/Winn

Child's Name: \_\_\_\_\_ School: MGHS/MG21/GDS/GRS/CGS/TP/Winn

Child's Name: \_\_\_\_\_ School: MGHS/MG21/GDS/GRS/CGS/TP/Winn

Signature of Parent/Guardian: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Printed Name: \_\_\_\_\_

**Return this form:**

- **In person:** to the District or any school office
- **By mail:** Monona Grove District Office  
Attn: School Nutrition  
5301 Monona Drive  
Monona WI 53716
- **Email:** [school.nutrition@mgschools.net](mailto:school.nutrition@mgschools.net).
- **Online:** Use the QR code to the right or [click here](#).



Please contact School Nutrition with questions at [school.nutrition@mgschools.net](mailto:school.nutrition@mgschools.net) or 608-221-7660.  
This institution is an equal opportunity provider.

July 1, 2024

# COMPARTIR INFORMACIÓN CON OTROS PROGRAMAS

Su(s) estudiante(s) califican para beneficios adicionales porque su hogar ha sido aprobado para recibir comidas escolares gratuitas o a precio reducido. Para recibir estos beneficios, debe registrarse a continuación. Por favor seleccione todas las respuestas válidas.

Lo que necesita saber:

- Solo el Departamento de Nutrición Escolar puede determinar si usted califica para recibir comidas gratuitas o a precio reducido, a menos que elija compartir esa información. Completar este formulario nos permite compartir la información con el personal de la oficina de la escuela para renunciar a tarifas escolares adicionales (por ejemplo, tarifas de autobús).
- La elegibilidad para recibir comidas gratuitas o a precio reducido se determina anualmente. Por lo tanto, este formulario debe firmarse y devolverse cada año escolar.
- Si elige no compartir su información con otros programas, su hijo/a aún calificará para recibir comidas gratuitas o a precio reducido. ¡Esperamos verlos en la fila del almuerzo!
- El/la maestro/a de su(s) estudiante(s) nunca recibirá información sobre si usted califica para recibir comida gratuita o a precio reducido.

- ¡Sí! **QUIERO** compartir los resultados de mi solicitud de comidas escolares gratuitas o a precio reducido con otros funcionarios del Distrito Escolar de Monona Grove con el fin de renunciar (seleccione todas las que correspondan):
- Tarifas de inscripción del distrito
  - Tarifas de la escuela de verano
  - Tarifas cocurriculares (por ejemplo, tarifas por los materiales de arte necesarios para una clase de arte)
  - Tarifas extracurriculares (por ejemplo, tarifas deportivas)
  - Tarifas de excursiones
  - Tarifas de transporte
  - Otro: \_\_\_\_\_
- ¡No! **NO QUIERO** que la información de mi solicitud de comidas escolares gratuitas o a precio reducido se comparta con cualquiera de estos programas y entiendo que seré responsable de pagar las tarifas a la escuela de mi(s) estudiante(s).
- Envíe este formulario al miembro del equipo de servicios estudiantiles de mi escuela para que pueda recibir información sobre útiles escolares donados.

Por favor enumere todos los estudiantes a quienes se aplica esta exención:

Nombre del niño: \_\_\_\_\_ Escuela: MGHS/MG21/GDS/GRS/CGS/TP/Winn

Nombre del niño: \_\_\_\_\_ Escuela: MGHS/MG21/GDS/GRS/CGS/TP/Winn

Nombre del niño: \_\_\_\_\_ Escuela: MGHS/MG21/GDS/GRS/CGS/TP/Winn

Nombre del niño: \_\_\_\_\_ Escuela: MGHS/MG21/GDS/GRS/CGS/TP/Winn

Nombre del niño: \_\_\_\_\_ Escuela: MGHS/MG21/GDS/GRS/CGS/TP/Winn

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del padre tutor:: \_\_\_\_\_

## Devuelva este formulario:

- **En persona:** al Distrito o a cualquier oficina escolar
- **Por correo:** Monona Grove School District Office

A la atención de: School Nutrition  
5301 Monona Drive  
Monona WI 53716

- **Correo electrónico:** [school.nutrition@mgschools.net](mailto:school.nutrition@mgschools.net).
- **En línea:** Utilice el código QR a la derecha o [haga clic aquí](#).



Comuníquese con el Departamento de Nutrición Escolar con preguntas [school.nutrition@mgschools.net](mailto:school.nutrition@mgschools.net) or 608-221-7660. Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.