

Lake Washington School District
Formulario de divulgación de información de los padres
Año escolar 2024-2025

CONSENTIMIENTO DE DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN DE ELEGIBILIDAD DEL PROGRAMA DE NUTRICIÓN INFANTIL

Los estudiantes que califican para recibir comidas gratuitas o a precio reducido son elegibles para que se les reduzcan o se les eximan ciertas tarifas. Si su estudiante ya califica para recibir comidas gratuitas o a precio reducido para el año escolar 2024-2025, complete este formulario de consentimiento de divulgación de información para que no se le apliquen las tarifas. Tenga en cuenta que debe dar su consentimiento de divulgación cada año escolar. A diferencia de las comidas gratuitas y a precio reducido, no existe un período de transferencia del consentimiento de años anteriores. Se debe completar una nueva solicitud de comidas gratuitas y a precio reducido y un consentimiento de divulgación antes de ser eximido de cualquier tarifa extracurricular para el nuevo año escolar.

Si su estudiante no califica actualmente para recibir comidas gratuitas o a precio reducido, pero usted cree que es elegible, complete una solicitud de comidas gratuitas y a precio reducido en www.myschoolapps.com.

Este formulario es opcional, enviarlo o no enviarlo no afectará la elegibilidad de su estudiante para recibir comidas gratuitas o a precio reducido. Debe marcar la casilla de cada programa en el que le gustaría participar y firmar el formulario para permitir que su estado de elegibilidad pueda divulgarse para acceder a otros beneficios del programa:

Marque para participar	Título del programa escolar:	Cómo se utilizará la información:
<input type="checkbox"/>	Actividades extracurriculares que incluyen tarifas del Cuerpo Estudiantil Asociado (Associated Student Body, ASB) y de participación deportiva	Elegibilidad para exención de tarifas
<input type="checkbox"/>	Tarifas de los exámenes PSAT/SAT (Preliminary Scholastic Aptitude Test/ Scholastic Aptitude Test)	Elegibilidad para exención de tarifas
<input type="checkbox"/>	Tarifas de la escuela de verano	Elegibilidad para reducción de tarifas

Indique todos los estudiantes que viven con usted que asisten a la escuela y que le gustaría que fueran considerados para beneficios adicionales según su estado de elegibilidad para comidas gratuitas y a precio reducido:

Apellido del estudiante	Nombre del estudiante

Al firmar a continuación, otorga permiso para que la elegibilidad de su estudiante se divulgue al personal del Distrito Escolar de Lake Washington (Lake Washington School District, LWSD) o a proveedores externos asociados con la administración o el sistema de punto de venta de los programas seleccionados anteriormente.

Firma del padre/madre/tutor: _____ Fecha: _____

Dirección de correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Los formularios cumplimentados pueden entregarse en su escuela, escanearse y enviarse por correo electrónico a [F-RMealApp@LWSD.org](mailto:RMealApp@LWSD.org) o enviarse por correo a: A la atención de: Dawn Hilliker, P.O. Box 97039, Redmond, WA 98052.