



2024-25 Consentimiento para compartir la información de elegibilidad de Comidas escolares con otros programas

Si califica para recibir comidas gratuitas o a precio reducido según el tamaño del hogar o los ingresos, o si recibe Alimentos Básicos, Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (FDPIR), o ha sido Certificado Directamente como elegible para comidas gratuitas o a precio reducido, puede ser elegible para servicios adicionales, tarifas exentas o reducidas para participar en otras actividades o programas escolares. **Los padres o tutores legales deben dar anualmente su consentimiento para compartir la elegibilidad de las comidas escolares con otros funcionarios escolares para que los estudiantes participen en el programa que se describe a continuación.**

1er paso: Marque la casilla (s) de los programas con los que acepta compartir información de elegibilidad para comidas escolares.

Marcar para participar	Programa Escolar	Descripción del programa:
<input type="checkbox"/>	Especialista de Participación Familiar	Conecta a las familias con información sobre servicios y recursos de apoyo en la comunidad, como alimentos, mochilas, útiles escolares, ropa, etc.
<input type="checkbox"/>	Programa de Exención de Tarifas	Ofrece tarifas exentas para las pruebas IB, AP y World Language; actividades extracurriculares como cuotas ASB, registro de eventos, excursiones, actuaciones, eventos / bailes sociales, eventos deportivos, tarifas de transporte, tarifas deportivas, uniformes requeridos; Matrícula de verano con descuento. Cuando se compran artículos elegibles, el precio se reducirá o se eliminará automáticamente antes de realizar el pago <u>una vez</u> que los Servicios de Nutrición hayan procesado este formulario. El procesamiento puede demorar entre 3 y 5 días. Tarifas que fueron asignadas antes de la actualización de este formulario, no serán retroactivas ni reembolsables.

2do Paso: Escribe el nombre del Estudiante (s):	Número de Identificación	Escuela	Grado

Mi firma a continuación autoriza a los Servicios de Nutrición a revelar el estado de elegibilidad de mi hijo (a) para recibir comidas gratuitas o de precio reducido para la administración de los programas descritos anteriormente. Entiendo que no estoy obligado a firmar esta declaración de consentimiento. Si elijo no firmar, mi estudiante seguirá siendo elegible para recibir comidas gratis o a precio reducido. La información de elegibilidad se almacenará en un lugar donde no esté disponible para otros padres, estudiantes o personal.

3er Paso: Escriba y firme su nombre

Escriba Nombre del Padre o Tutor Legal	Fecha
Firma del Padre o Tutor Legal	Teléfono:
Correo Electrónico:	

4to Paso: Devolver Formulario a:
 Servicios de Nutrición
 12037 NE 5th Street
 Bellevue, WA 98005
Fax: 425-456-4586
Correo Electrónico: nutrition@bsd405.org