



## 2024-25 同意分享学校膳食资格 其他程序的信息

如果您有资格根据家庭规模或收入获得免费或减价餐，或者您获得基本食品、贫困家庭临时援助（TANF）、印第安人保留地食品分配（FDPIR），或已直接认证有资格获得免费或减价餐，您可能有资格获得额外服务、免除或减免费用以参加其他学校活动或计划。 **父母或法定监护人必须 每年 同意与其他学校官员分享学校供餐资格，以便学生参加下述计划。**

**第 1 步：** 选中您同意与之共享学校膳食资格信息的计划对应的复选框。

检查以参与	学校课程	程序说明
<input type="checkbox"/>	家庭参与专家	为家庭提供社区支持服务和资源，如食物、背包、学习用品、衣服等。
<input type="checkbox"/>	费用豁免计划	免除 IB, AP 和世界语言测试的费用; 课外活动, 如 ASB 会费, 活动注册, 实地考察, 表演, 社交活动/舞蹈, 体育赛事, 交通费, 运动费, 所需制服; 暑期学校学费折扣。  <i>一旦提交给营养服务, 允许 3-5 个工作日激活费用豁免计划。激活后, 符合费用豁免的合格商品将在购买时自动免除或减少费用。费用豁免不具有追溯力, 并且在费用豁免计划中生效之前支付的费用不予退还。</i>

步骤2: 学生姓名:	学生证#	学校	年级

我在下面的签名允许营养服务部门披露我的学生是否有资格获得费或减价餐食，以管理上述计划。  
我了解我不需要签署此同意声明。 如果我选择不签名，我的学生仍将有资格获得免费或减价的学校。  
资格信息将存储在其他家长，学生或教职员工无法使用的位置。

**第 3 步：** 打印并签名

\_\_\_\_\_  
父母或法定监护人姓名日期

\_\_\_\_\_  
家长或法定监护人的签名电话:

\_\_\_\_\_  
Email地址:

**第 4 步：** 将表格送回至：  
Nutrition Services  
12037 NE 5<sup>th</sup> Street  
Bellevue, WA 98005  
传真： 425-456-4586  
Email: nutrition@bsd405.org

该机构是一个机会均等的提供者。