

FIELD TRIP NOTIFICATION



In preparation for the upcoming Field Trip on _____ we ask that you please fill out the information below and return it to your child's teacher by _____.

FORM IS DUE 2 WEEKS PRIOR TO DATE OF FIELD TRIP.

Bagged lunches will be provided by your café manager. Please circle your choice below. Your child's teacher will return the form to the school nutrition manager.

ELEMENTARY COST:

FULL PRICE STUDENT	\$ 3.15
REDUCED PRICE	\$ 0.00
FREE	\$ 0.00
ADULT	\$ 4.50

SECONDARY COST:

FULL PRICE STUDENT	\$ 3.35
REDUCED PRICE	\$ 0.00
FREE	\$ 0.00
ADULT	\$ 4.50

Payment for full priced meals must be made to the cafeteria manager prior to pickup.

My child will bring lunch from home: YES NO

Grade

Menu Choices:

SELECT ONE MEAL CHOICE

K-5	<input type="checkbox"/> <u>Option 1*</u> : Sunbutter Jelly Uncrustable, Cheese <input type="checkbox"/> <u>Option 2</u> : Sunbutter Cup, Cheese, Bagel <input type="checkbox"/> <u>Option 3</u> : Turkey "Ham" & Cheese Slider, Cheese, Snack Mix
6-12	<input type="checkbox"/> <u>Option 1*</u> : Sunbutter Jelly Uncrustable, Cheese, White Nacho Doritos <input type="checkbox"/> <u>Option 2</u> : Sunbutter Cup, Cheese, Bagel, White Nacho Doritos <input type="checkbox"/> <u>Option 3</u> : Turkey "Ham" & Cheese Sliders (2), Cheese, White Nacho Doritos

Student Name: _____ Teacher: _____

Student Pin Number (if known): _____

FORM DUE TO CAFÉ MANAGER 2 WEEKS PRIOR TO FIELD TRIP

School Use Only:

School Nurse Notified

School Nutrition Notified

Time of Lunch Pick Up: _____

Will Return to Eat in Cafeteria at _____

Please turn page over for Spanish translation

07/2017

OTIFICACIÓN DE VIAJE AL CAMPO



Como parte de la preparación para el próximo viaje al campo en _____ le solicitamos que complete la siguiente información que figura a continuación y la entregue al maestro de su hijo/a el _____.

EL FORMULARIO SE DEBE ENTREGAR 2 SEMANAS ANTES DE LA FECHA DE LA VIAJE AL CAMPO.

Los almuerzos en bolsas serán provistos por el administrador de nutrición de la escuela. Haga un círculo en la opción que elija a continuación. El maestro de su hijo/a le entregará el formulario al administrador de nutrición de la escuela.

COSTO PARA PRIMARIA:

PRECIO COMPLETO PARA ALUMNO	\$3,15
PRECIO REDUCIDO	\$0,00
GRATIS	\$0,00
ADULTO	\$4,50

COSTO PARA SECUNDARIA:

PRECIO COMPLETO PARA ALUMNO	\$3,35
PRECIO REDUCIDO	\$0,00
GRATIS	\$0,00
ADULTO	\$4,50

Debe pagar las comidas de precio completo al administrador de la cafetería antes de retirarlas.

Mi hijo/a se llevará el almuerzo desde mi casa: SÍ NO

Grados:

Opciones de menú:

K-5	<input type="checkbox"/> <u>Option 1*</u> : Sunbutter Jelly Uncrustable, Cheese <input type="checkbox"/> <u>Option 2</u> : Sunbutter Cup, Cheese, Bagel <input type="checkbox"/> <u>Option 3</u> : Turkey "Ham" & Cheese Slider, Cheese, Snack Mix
6-12	<input type="checkbox"/> <u>Option 1*</u> : Sunbutter Jelly Uncrustable, Cheese, White Nacho Doritos <input type="checkbox"/> <u>Option 2</u> : Sunbutter Cup, Cheese, Bagel, White Nacho Doritos <input type="checkbox"/> <u>Option 3</u> : Turkey "Ham" & Cheese Sliders (2), Cheese, White Nacho Doritos

Nombre del alumno: _____ Maestro: _____

Número de identificación del alumno (si lo sabe): _____

FORMULARIO DEBIDO AL CAFÉ MANAGER 2 SEMANAS ANTES DEL VIAJE DE CAMPO.

Solo para uso de la escuela:

Enfermera de la escuela notificada

Administrador de nutrición de la escuela notificado

Hora de retiro del almuerzo: _____

Volverá a comer a la cafetería a las _____

Diríjase a la siguiente página para ver la traducción en Inglés.