JORDAN PUBLIC SCHOOLS

DISTRITO 717
RENUNCIA DE CONFIDENCIALIDAD

Para ahorrarle tiempo y esfuerzo, el estado de aprobación de su Solicitud de Beneficios Educativos puede compartirse con otros programas para los cuales sus hijos pueden calificar, **como tarifas reducidas para actividades escolares y suministros.** Para los siguientes programas, debemos tener su permiso para compartir su información. El envío de este formulario no cambiará si sus hijos reciben comidas gratis o a precio reducido. **Es responsabilidad de los padres/tutores enviar este formulario para recibir tarifas de suministro/actividades reducidas.**

Si! QUIERO que los funcionarios escolares compartan el estado de aprobación de mi Solicitud de Beneficios Educativos con la **Oficina de Actividades y Negocios de la Escuela Públicas de Jordan.**

Si marcó sí en la casilla anterior, complete el formulario a continuación para asegurarse de que su información se comparta para los niños que figuran a continuación. Su información será compartida solo con el programa que usted marcó.

Nombre del niño:	Escuela:
Nombre del niño:	Escuela:
Nombre del niño:	Escuela:
Nombre del niño:	Escuela:
Nombre del niño:	Escuela:

Para obtener más información, puede comunicarse con Carolyn Yagla en la Oficina del Distrito al cyagla@isd717.org or 952-492-6200.

_____ _____ _____

Firma de Padre/Tutor Imprimir nombre de Padre/Tutor Fecha

*Todos los datos en este formulario son privados. Solo se compartirá con el personal del distrito que necesita la información para servir mejor a su estudiante y para informar legalmente sobre la elegibilidad del idioma y servicio del hogar al Departamento de Educación de Minnesota. En el distrito y en el Departamento de Educación de Minnesota, esta información no se compartirá con otras personas o entidades, excepto si están autorizados por la ley estatal o federal para acceder a la información. El cumplimiento de esta solicitud de información es voluntario.