추가혜택을 받기 위한 급식 자격 공개 동의
이사콰학구
2025~2026학년도

무료 또는 할인 급식 자격이 있는 학생은 별도 학교 프로그램 참여 자격이 있을 수 있습니다.

이 양식은 선택 사항이며, 이 양식을 제출해도 학생의 무료 또는 할인 급식 자격에 영향을 미치지 않습니다.

이 양식에 서명해야 다른 프로그램의 혜택을 위해 자격 상태를 공유할 수 있습니다.

참여 표시	학교 프로그램 이름:	정보 사용 방법:
☐	ASB 비용, 스포츠 참가비, 행사 티켓, 현장 학습 등 과외 활동.	비용 면제 자격
☐	지역 원조 – 학비/교육비, 장학금 조성	비용 면제 또는 감면 자격
☐	기준 8 – 성취 격차 해소	격차 해소와 학생의 성취 지원을 목적으로 함

학교에 재학 중이며 무료 및 할인 급식 자격 상태에 따라 기재된 혜택을 받고자 하는 동거 학생을 **모두** 기재해 주십시오.

학생 성명	학생의 학교

아래에 서명함으로써, 위에서 선택한 프로그램의 자격 확인 및 혜택 제공을 위해서만 자녀의 급식 자격을 자녀 학교의 지정된 관리자 또는 회계 담당자에게 공유할 수 있도록 허가합니다.

성명 기재: _____

학부모/보호자 서명:_____날짜:_____

이메일 주소:_____전화: _____

(작성, 서명 후 학교 사무실로 제출하거나 ISD Food Service, 16430 SE May Valley Rd, Renton, WA 98059로 우편 발송)

School District Personnel: This form MUST be returned to the Food Service office via inter-district mail or emailed to GarciaA@issaquah.wednet.edu or Lisserb@issaquah.wednet.edu

이 기관은 동등한 기회 제공자입니다.