

Consent to Share Program Eligibility 2025-26

Spanish

DISTRITO ESCOLAR DE SHORELINE PERMISO PARA COMPARTIR INFORMACIÓN DE ELEGIBILIDAD DEL PROGRAMA PARA OTROS PROGRAMAS ESCOLARES CURSO ESCOLAR 2025 - 2026

Si califica para comidas gratuitas o a precio reducido según el tamaño o los ingresos del hogar o, si recibe Alimentos Básicos, Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), Distribución de Alimentos en Reservas Indias (FDPIR), o ha sido Certificado Directamente como elegible para comidas gratuitas o reducidas, puede ser elegible para tarifas reducidas para participar en otros programas escolares. Enviar / no enviar este formulario no afectará la elegibilidad de su hijo para comidas gratuitas o a precio reducido. Se debe presentar un permiso actualizado ante el distrito escolar cada año escolar.

Al marcar las casillas y firmar a continuación, usted está autorizando la divulgación de los nombres de los estudiantes y el estado de elegibilidad solamente, no se compartirá ninguna otra información o datos demográficos.

Debe marcar para participar	Título del Programa Escolar	Cómo se utilizará la información compartida (si está disponible)
<input type="checkbox"/>	Tarjetas / Tarifas / Cuotas del Cuerpo Estudiantil Asociado (ASB)	Reducción/exención de tarifas
<input type="checkbox"/>	AVID (preparación universitaria/profesional)	Divulgación del estado de elegibilidad
<input type="checkbox"/>	Solicitud común universitaria	Divulgación del estado de elegibilidad
<input type="checkbox"/>	Excursiones/Campamentos	Reducción/exención de tarifas
<input type="checkbox"/>	NCAA (Asociación Atlética Universitaria Nacional)	Divulgación del estado de elegibilidad
<input type="checkbox"/>	Actividades extracurriculares opcionales sin crédito	Reducción/exención de tarifas
<input type="checkbox"/>	Tarifas deportivas / atléticas	Reducción/exención de tarifas
<input type="checkbox"/>	Tarifas de prueba: PSAT / SAT / ACT	Divulgación del estado de elegibilidad

Escribe el nombre y apellido del estudiante:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Escribe el nombre y apellido del padre/tutor:

Número de teléfono:

Firma del padre/tutor:

Fecha:

Devuelva el formulario completo: entréguelo a la escuela de su estudiante o por correo electrónico a nutrition.services@ssd412.org o a la oficina de FNS en 2003 NE 160th St, Shoreline, WA 98155 (M-F 7:30 – 3:30).

El USDA es un proveedor y empleador de igualdad de oportunidades.