



**CONSENTIMIENTO PARA COMPARTIR INFORMACION DE ELEGIBILIDAD
AL PROGRAMA CON OTROS PROGRAMAS ESCOLARES**

Año Escolar 2025-2026

Ferndale School District #502

Ferndale Food Services, PO Box 698, Ferndale WA, 98248 or

FoodServices@ferndalesd.org

Si usted califica para recibir comidas gratis o a precio reducido basado en el tamaño o ingreso de su grupo familiar, o si usted recibe beneficios de Comidas Básicas (Basic Food), Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF, por sus siglas en inglés), Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (FDPIR, por sus siglas en inglés), o ha sido Directamente Certificado (Directly Certified) como elegible para recibir alimentos gratis, usted podría ser elegible para recibir un rebajo en los cargos para participar en otros programas escolares. La presentación o falta de presentación de este formulario no afectará la elegibilidad para comidas gratis o a precio reducido de su hijo/a.

Usted debe marcar la casilla para cada programa en el cual desea participar y firme el formulario para permitir que su estado de elegibilidad sea compartido para obtener beneficios en los otros programas.

Marque para participar	Nombre del programa escolar	Cómo la información compartida será utilizada
<input type="checkbox"/>	Tarjeta ASB	Reducción del precio/costo
<input type="checkbox"/>	Pruebas AP	Reducción del precio/costo
<input type="checkbox"/>	Prueba de ingreso a la universidad (Accuplacer)	Reducción del precio/costo
<input type="checkbox"/>	Seguro de dispositivos (computadora portátil, etc.)	Reducción del precio/costo
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

Imprima el nombre del (los) estudiante(s) aquí:

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Correo electrónico: _____ Tel.: _____

Esta entidad es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades.