

## Compartir información con OTROS PROGRAMAS 2026/27

Estimado padre/tutor:

Para ahorrarle tiempo y esfuerzo, la información que usted proporcionó en su Solicitud de Comidas Escolares Gratuitas o a Precio Reducido puede ser compartida con otros programas para los cuales sus hijos pueden calificar. Para los siguientes programas, debemos tener su permiso para compartir su información. El envío de este formulario no cambiará el hecho de que sus hijos reciban comidas gratuitas o a precio reducido.

Sí, QUIERO que los funcionarios de la escuela compartan la información de mi Solicitud de Comidas Escolares Gratuitas y a Precio Reducido con el Departamento de Transporte de Barnstable.

Sí, QUIERO que las autoridades escolares compartan la información de mi solicitud de comidas gratuitas o a precio reducido con: Por favor nombre aquí cualquier otro Departamento Escolar con el que desee compartir información:

\_\_\_\_\_

Si ha marcado sí a alguna o a todas las casillas anteriores, rellene el siguiente formulario para garantizar que su información se comparte para el/los menores que se indican a continuación. Su información se compartirá únicamente con los programas que ha marcado.

Nombre del Menor: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del Menor: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del Menor: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del Menor: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Madre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre en Letra de Imprenta: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Si usted piensa que puede calificar para el programa de almuerzo escolar, devuelva este formulario a: Barnstable Public Schools Transportation office (Oficina de Transporte de las Escuelas Públicas de Barnstable) CON su Solicitud para el pase de autobús @ 835 Rt. 28 Hyannis MA 02601

Declaración de No Discriminación: De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de EE.UU. (USDA), el USDA, sus Agencias, oficinas y empleados, e instituciones que participan o administran programas del USDA tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad, o represalias o venganza por actividades previas de derechos civiles en cualquier programa o actividad realizada o financiada por el USDA. Las personas con discapacidad que necesiten medios alternativos de comunicación para obtener información sobre el programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de signos americano, etc.), deben ponerse en contacto con la Agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con problemas de audición o con discapacidades del habla pueden ponerse en contacto con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión llamando al (800) 877-8339. Además, la información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés. Para presentar una queja por discriminación, rellene el Formulario de Quejas por Discriminación del Programa del USDA, (AD-3027) que encontrará en línea en:

<https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint>, y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA y facilite en ella toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de

reclamación, llame al (866) 632-9992. Envíe el formulario cumplimentado o la carta al USDA por: Correo de EE.UU: U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; fax: (202) 690-7442; o correo electrónico: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov). Esta institución ofrece igualdad de oportunidades.

**\*\*\*VER PÁGINA 2\*\*\* \*\*\*VER PÁGINA 2\*\*\* \*\*\*VER PÁGINA 2\*\*\***