ШКОЛЬНЫЙ ОКРУГ ЭДМОНДС
СОГЛАСИЕ НА ПЕРЕДАЧУ ИНФОРМАЦИИ О ПРАВЕ НА УЧАСТИЕ В ДРУГИХ ШКОЛЬНЫХ ПРОГРАММАХ
2026–2027 УЧЕБНЫЙ ГОД

Если вы имеете право на бесплатное или льготное питание в зависимости от размера домохозяйства или уровня дохода либо получаете помощь по программе Basic Food, Программе временной помощи нуждающимся семьям (TANF), получаете продовольственную помощь по программе распределения продуктов питания на территориях, отведенных для коренных народов Америки (FDPIR) либо получили прямую сертификацию, подтверждающую право на бесплатное или льготное питание, вы можете иметь право на снижение платы за участие в других школьных программах. Заполнение данной формы не является обязательным, а подача формы или ее отсутствие не повлияет на право ребенка на бесплатное или льготное питание, а также на получение молока. Лица или программы, получающие информацию, на предоставление которой вы даете согласие посредством настоящей формы, не будут передавать эту информацию каким-либо иным организациям или программам. **Актуальное согласие необходимо подавать в школьный округ каждый учебный год.**
Отметив нужные поля и поставив свою подпись ниже, вы предоставляете нам разрешение на раскрытие информции об имени (именах), фамилии и статусе учащегося. Никакая другая информация или демографические данные разглашению не подлежат.

Отметьте для участия	Школьная программа	Использование предоставленной информации
☐	Объединенный ученический совет (ASB) — плата/взносы Включает: ученические билеты, посещение спортивных мероприятий, участие в деятельности клубов, танцах, спектаклях, экскурсиях и других внеклассных мероприятиях без начисления учебных кредитов	Снижение платы/освобождение от платы
☐	Академические программы — плата/взносы Включает: доступ к занятиям, учебным программам, аренда инструментов, пользование материалами, прохождение тестирования (PSAT, SAT, ACT), оплата технических средств, участие в экскурсиях/проживание в лагере	Снижение платы/освобождение от платы, предоставление расходных материалов
☐	Школьная парковка — тарифы	Снижение платы/освобождение от платы
☐	Билеты на выпускной вечер	Снижение платы/освобождение от платы

Укажите имя и фамилию учащегося (учащихся) печатными буквами и его/ее идентификационный номер, если он известен:

1._____ Идентификационный номер учащегося. ___ ___ ___ ___ ___ ___ _
2._____ Идентификационный номер учащегося. ___ ___ ___ ___ ___ ___ _
3._____ Идентификационный номер учащегося. ___ ___ ___ ___ ___ ___ _
4._____ Идентификационный номер учащегося. ___ ___ ___ ___ ___ ___ _
5._____ Идентификационный номер учащегося. ___ ___ ___ ___ ___ ___ _
6._____ Идентификационный номер учащегося. ___ ___ ___ ___ ___ ___ _

_____ Укажите имя и фамилию родителя/опекуна печатными буквами

_____ Подпись родителя/опекуна:

_____ Дата

Отправьте заполненную форму в школу, в которой обучается ваш ребенок, по адресу электронной почты fnsoffice@edmonds.wednet.edu, по почте или передайте лично в отдел питания и диетологии по адресу: 20420 68th Avenue W., Lynnwood, WA 98036