WAUNAKEE COMMUNITY SCHOOL DISTRICT

1001 South Street
Waunakee, Wisconsin 53597
608-849-2185

Food Services

Dear Parent/Guardian:
The free or reduced lunch status of your student(s) may qualify you for additional District & community programs and services. In order to be considered, we need your permission to access and use the information you provided on the Free and Reduced Price School Meals Application. This Permission to Share Form is not an automatic waiver; you must sign and return the form annually to be considered for eligibility.

#1 I release my free/reduced status to Waunakee Community School District personnel for school district fee reduction/waiver, including but not limited to:

*Student Fees
*Student athletic fees, including Booster Club Fees
*School Events (ie: Dances, Socials, Book Fair)
*Alternative Transportation
*Field Trips
*Memory Books or Yearbooks
*Summer School fees, including Community Ed. and Swimming

❑ YES
❑ NO

#2 I am interested in receiving information about the School Supply Distribution Event:

❑ YES
❑ NO

#3 I am interested in receiving information about Waunakee Community Holiday Programs:

❑ YES
❑ NO

#4 I am interested in receiving information about other Community-based resources available, including but not limited to Waunakee Ecumenical Board, Waunakee Neighborhood Connection, Waunakee Village Center & Bridging Brighter Smiles:

❑ YES
❑ NO

#5 I release my free/reduced status to the Waunakee Village Center for program participation fee waiver through the WCSD Student Financial Assistance Fund:

❑ YES
❑ NO

If you checked YES to any or both of the boxes above, fill out the form below to ensure that your information is shared.

Student's Name:_____ School:_____

Student's Name:_____ School:_____

Student's Name:_____ School:_____

Printed Name of Parent/Guardian: _____

Signature of Parent/Guardian: _____ Date: _____

Please return form to: Taher Food Services, 1001 South Street, Waunakee, WI 53597

WAUNAKEE COMMUNITY SCHOOL DISTRICT

1001 South Street
Waunakee, Wisconsin 53597
608-849-2185

Food Services

Estimado/a padre/madre/tutor legal:

El estatus de almuerzo gratuito o a precio reducido de su(s) estudiante(s) puede calificarle para programas y servicios adicionales del Distrito y la comunidad. Para ser considerados, necesitamos su permiso para acceder y utilizar la información que proporcionó en la solicitud de comidas escolares gratuitas y a precio reducido. Este formulario de información compartida no es una exención automática; debe firmar y devolver el formulario anualmente para que se considere su elegibilidad.

#1 Autorizo al personal del Distrito Escolar de la Comunidad de Waunakee a utilizar mi estatus de almuerzo gratuito o a precio reducido para la reducción/exención de las cuotas del distrito escolar, lo que incluye, entre otras cosas:

* Cuotas estudiantiles
* Cuotas para deportes estudiantiles, incluyendo tarifas de club booster
* Eventos escolares (es decir, bailes, eventos sociales, feria del libro)
*Transporte Alternativo
*Excursiones
*Libros de Recuerdo/Anuarios
*Tarifas de la Escuela de Verano, incluyendo educación comunitaria y natación

❑ SÍ
❑ NO

2 Estoy interesado/a en recibir información sobre el Evento de Distribución de Útiles Escolares:

❑ SÍ
❑ NO

3 Estoy interesado/a en recibir información sobre los Programas de los Días Festivos de Fin de Año de la Comunidad de Waunakee:

❑ SÍ
❑ NO

4 Estoy interesado/a en recibir información sobre otros recursos disponibles basados en la comunidad, incluyendo pero no limitado a Waunakee Ecumenical Board, Waunakee Neighborhood Connection, Waunakee Village Center y Bridging Brighter Smiles:

❑ SÍ
❑ NO

5 Doy a conocer mi estatus de almuerzo gratuito o a precio reducido a Waunakee Village Center para la exención de la cuota de participación en el programa a través del Fondo de Asistencia Financiera Estudiantil de WCSD:

❑ SÍ
❑ NO

Si marcó SÍ en cualquiera de las casillas anteriores, complete el formulario a continuación para asegurarnos de que su información sea compartida.

Nombre del estudiante:_____ Escuela:_____

Nombre del estudiante:_____ Escuela:_____

Nombre del estudiante:_____ Escuela:_____

Nombre del padre/madre/tutor legal en letra de molde _____

Firma del padre/madre/tutor legal: _____ Fecha: _____

Por favor, devuelva el formulario a: Taher Food Services, 1001 South Street, Waunakee, WI 53597