RENUNCIA DE CONFIDENCIALIDAD
Compartir información con otros programas

Estimado padre/tutor:

Su familia ha completado una solicitud de Beneficios Educativos. Si su hogar califica para beneficios educativos, le permite al distrito escolar descontar las tanifas de programas coma atletismo, seguro tecnológico, excursiones, exámenes y más.

Debemos tener su permiso para compartir su estado de Beneficios Educativos con todos los programas de South St Paul School para que pueda recibir descuentos. Si desea compartir la información del estado de sus beneficios educativos para estos descuentos, marque la casilla e indique a continuación los nombres de sus estudiantes y las escuelas a las que asistirán. Devolver este formulario no cambiará el estado de su comida.

☐ ¡Si! QUIERO que las funcionarios escolares cornpartan mi información de elegibilidad para Beneficios Educativos con los programas de las Escuelas de South St Paul, incluidos deportes, actividades académicas, seguro tecnológico, excursiones y exámenes ACT.

Asegúrese de que todos los niños de de su hogar estén enumeracdos a continuación

Solo se compartirá la información de los estudiantes enumerados. (Si necesita más espacio, proporcione la información del estudiante en el reverso de ests formulario).

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Nombre en letra de imprenta: _____

Dirección: _____

Para obtener más información, puede llamar a los Servicios de Nutrición Escolar de South St Paul al 651-457-9477 o enviar un correo electrónico a pthao@sspps.org.

Devuelva este formulario a la Oficina del Distrito Escolar de South St. Paul o a la escuela de su hijo (A la atención de: Servicios de Nutrición). Los descuentos del distrito no se aplicarán hasta que se complete y devuelva este formulario.

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.