Compartilhamento de informações com outros programas

Prezados Pais/Responsáveis:

Para economizar tempo e esforço, as informações que você forneceu em sua Inscrição para Refeições Escolares Gratuitas e a Preço Reduzido podem ser compartilhadas com outros programas para os quais seus filhos podem se qualificar. Para os seguintes programas, devemos ter sua permissão para compartilhar suas informações. O envio deste formulário não influencia em seus filhos receberem refeições gratuitas ou a preço reduzido.

- ❑ Sim! Eu **QUERO** que os funcionários da escola compartilhem informações da minha Inscrição para Refeições Escolares Gratuitas e a Preço Reduzido com os programas de Atletismo do Ensino Fundamental e do Ensino Médio.
- ❑ Sim! Eu **QUERO** que os funcionários da escola compartilhem informações da minha Inscrição para Refeições Escolares Gratuitas e a Preço Reduzido com Programações de viagens de campo escolares realizadas durante o dia letivo.
- ❑ Sim! Eu **QUERO** que os funcionários da escola compartilhem informações da minha Inscrição para Refeições Escolares Gratuitas e a Preço Reduzido com o Departamento de Artes Cênicas para uma aula particular de instrumento e / ou voz de 30 minutos.
- ❑ Sim! Eu **QUERO** que os funcionários da escola compartilhem informações da minha Inscrição para Refeições Escolares Gratuitas e a Preço Reduzido com o Departamento de Tecnologia para uso de um dispositivo de propriedade da escola.
- ❑ Sim! Eu **QUERO** que os funcionários da escola compartilhem informações da minha Inscrição para Refeições Escolares Gratuitas e a Preço Reduzido com o Departamento de Orientação do Ensino Médio para transcrições e outros custos.
- ❑ Sim! Eu **QUERO** que os funcionários da escola compartilhem informações da minha Inscrição para Refeições Escolares Gratuitas e a Preço Reduzido com o programa Elementary Before School (Primário Antes da Escola).

Se você marcou sim para qualquer uma ou todas as caixas acima, preencha o formulário abaixo para garantir que suas informações sejam compartilhadas para a(s) criança(s) listada(s) abaixo. Suas informações serão compartilhadas apenas com os programas que você marcou.

Nome da criança: _____ Escola: _____

Nome da criança: _____ Escola: _____

Nome da criança: _____ Escola: _____

Nome da criança: _____ Escola: _____

Assinatura do Pai/Mãe/Responsável: _____ Data: _____

Nome escrito em letra legível: _____

Endereço: _____

Para mais informações, você pode ligar para via 781-446-6210 ramal 5632 ou e-mail em schoolpurchasing@wellesleyma.gov. Devolva este formulário o mais rápido possível para: Wellesley Public Schools, ATTN Business Office Purchasing, 40 Kingsbury Street, Wellesley, MA 02481