INTERCAMBIO INFORMACIÓN CON MÉDICO o Nueva Jersey CUIDADO FAMILIAR

Estimado Padre / Tutor :

Si su niños conseguir escuela comidas en No costo , ellos puede también ser capaz a conseguir gratis o salud de bajo costo seguro a través de Médico o Nueva Jersey Cuidado de la familia . Niños con salud seguro son más probable a conseguir regular salud cuidado y son menos probable a extrañar escuela porque de enfermedad .

Porque salud seguro es entonces importante a niños bienestar , **el ley permite a nosotros a dile al médico y Nueva Jersey Cuidado de la familia eso su niños son elegible para gratis comidas , *a menos que tú dime a nosotros no a .*** Médico y Nueva Jersey Cuidado de la familia solo usar el información a identificar niños ¿ Quién puede ? ser elegible para su programas . Programa funcionarios puede contacto tú a oferta a inscribirse tus hijos . Ser elegible para gratis escuela comidas hace no automáticamente inscribirse su niños en salud seguro .

Si tú hacer no desear a nosotros a compartir su información con Médico o Nueva Jersey Cuidado de la familia , llenar afuera el formulario abajo y enviar en (Envío en este forma voluntad no cambiar si su niños conseguir comidas gratis) .

☐ **No ! I HACER NO** desear mi información compartido con Médico o el Estado Niños Salud Seguro Programa (N J Cuidado de la familia)

Si tú comprobado No , rellenar el forma abajo a asegurar eso su información es NO compartido para el niños) listado abajo :

Niños Nombre :_____ Escuela :_____

Niños Nombre :_____ Escuela :_____

Niños Nombre :_____ Escuela :_____

Niños Nombre :_____ Escuela :_____

Firma de Padre / Tutor :_____ Fecha :_____

Impreso Nombre :_____ DIRECCIÓN :_____

Devolver este forma a su niños escuela , SOLO si tú hacer NO desear su información a ser compartido con Médico o Nueva Jersey Cuidado de la familia .