Школьный округ Лейк Вашингтон
Форма родительского разрешения информации
Учебный год 2026-27

РАЗРЕШЕНИЕ НА ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ О ДОПУСТИМОСТИ ПРОГРАММЫ ДЕТСКОГО ПИТАНИЯ

Студенты, имеющие право на бесплатное или льготное питание, имеют право на снижение или освобождение определённых сборов. Если ваш ученик уже имеет право на бесплатное и льготное питание в 2026-2027 учебном году, пожалуйста, заполните форму согласия на совместное проживание, чтобы получить освобождение от платы. Пожалуйста, имейте в виду, что вы должны согласиться на обмен каждый учебный год. В отличие от бесплатного и льготного приёма пищи, срок переноса с согласия прошлых лет нет. Необходимо заполнить новое бесплатное и сниженное заявление или согласие на совместное использование до того, как вы отмените любые внеклассные сборы за новый учебный год.

Если ваш студент в настоящее время не имеет права на бесплатное и льготное питание, но считаете, что имеете право, пожалуйста, заполните бесплатную и льготную заявку по адресу www.myschoolapps.com.

Эта форма является необязательной, отправка или отказ от её подачи не повлияет на право вашего студента на бесплатное или льготное питание. Вы должны отметить галочку для каждой программы, в которой хотите участвовать, и подписать форму, чтобы ваш статус права был передан для получения других преимуществ программы:

Проверьте Участие	Название школьной программы:	Как будет использоваться эта информация:
☐	Внеклассные мероприятия, включая плату Ассоциированного студенческого совета (ASB) и взносы за участие в спорте.	Право на освобождение от гонорара
☐	Плата за тестирование PSAT/SAT	Право на освобождение от гонорара
☐	Плата за летние школы	Право на снижение гонорара

Перечислите всех студентов, живущих с вами, которые посещают школу и которые вы хотели бы получить дополнительные льготы на основании их статуса бесплатной и льготной стоимости:

Фамилия студента	Имя студента

Подписывая ниже, вы даёте разрешение на предоставление права вашего студента на участие с

Школьный округ Лейк Вашингтон
Форма родительского разрешения информации
Учебный год 2026-27

сотрудниками LWSD или сторонними поставщиками, которые связаны с административной или системой точек продаж выбранных выше программ.

Подпись родителя/опекуна: _____Дата:_____

Адрес электронной почты: _____Телефон: _____

Заполненные формы можно вернуть в вашу школу, отсканировать и отправить по электронной почте F-RMealApp@LWSD.org или отправили по почте: Attn: Dawn Hilliker, P.O. Box 97039, Redmond, WA 98052.