

2026-2027 Parental Release of Information Form

CONSENT TO SHARE CHILD NUTRITION PROGRAM ELIGIBILITY INFORMATION

If you qualify for free or reduced-price meals, you may be eligible for decreased fees to participate in other school programs.

This form is optional, and submitting/not submitting this form will not affect your child's eligibility for free or reduced-price meals, or milk. Individuals or programs receiving the information you authorize for release on this form will not share the information with any other entity or program.

Please indicate the program(s) you authorize eligibility status to be shared for each child by completing the form below. This authorizes the release of name and eligibility status only; no other information or demographics is allowed to be shared.

2026-2027 Consentimiento de Padres Para Compartir Información
CONSENTIMIENTO PARA COMPARTIR INFORMACIÓN DE ELEGIBILIDAD DEL PROGRAMA DE
NUTRICIÓN INFANTIL

Si califica para recibir comidas gratis o a precio reducido, puede ser elegible para tarifas reducidas para participar en otros programas escolares.

Este formulario es opcional, y enviar o no enviar este formulario no afectará la elegibilidad de su Hijo(a) para recibir leche o comidas gratuitas o a precio reducido, o leche. Las personas o programas que reciban la información que usted autoriza para divulgar en este formulario no compartirán la información con ninguna otra entidad o programa.

Por favor, indique el (los) programa (s) que autoriza que se comparta el estado de elegibilidad de cada niño (a) completando el formulario a continuación. Esto autoriza la divulgación del nombre y el estado de elegibilidad únicamente; no se permite compartir ninguna otra información o datos demográficos.

Othello School District		
Check to Participate <i>Marque Para Participar</i>	Title of School Program <i>Título del Programa Escolar</i>	How information will be used <i>Como se utilizará la información</i>
☐	ASB Fees Cuota de ASB	Optional / Extracurricular Event <i>Opcional / Eventos sin acreditación</i> Social / Recreational / Athletic Event <i>Evento social / recreativo / atlético</i>
☐	Testing Fees Cuotas de Exámenes	N/A HB 1660 OSD may offer reduced fees <i>OSD puede ofrecer tarifas reducidas</i>
☐	Running Start, College Program, & College Bound <i>Programa Universitario y Programa para ir a la universidad</i>	Free / Reduced / Paid status of students <i>Estado de comidas gratis, reducido, o pagado de los estudiantes</i>

Please list all enrolled students that you would like to participate in this program

Por favor enumere todos los estudiantes matriculados que le gustaría participar en este programa

School/*Escuela*

Full Name of Student/*Nombre del Estudiante*

Name of Parent/Guardian
Firma del Padre/Guardian

Date/Fecha

Nondiscrimination Statement on back/ *Declaración de No Discriminación en la siguiente pagina*

In accordance with federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, this institution is prohibited from discriminating on the basis of race, color, national origin, sex (including gender identity and sexual orientation), disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity.

Program information may be made available in languages other than English. Persons with disabilities who require alternative means of communication to obtain program information (e.g., Braille, large print, audiotope, American Sign Language), should contact the responsible state or local agency that administers the program or USDA's TARGET Center at (202) 720-2600 (voice and TTY) or contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339.

To file a program discrimination complaint, a Complainant should complete a Form AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form, which can be obtained online at: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, from any USDA office, by calling (866) 632-9992, or by writing a letter addressed to USDA.

The letter must contain the complainant's name, address, telephone number, and a written description of the alleged discriminatory action in sufficient detail to inform the Assistant Secretary for Civil Rights (ASCR) about the nature and date of an alleged civil rights violation. The completed AD-3027 form or letter must be submitted to USDA by

Food and Nutrition Service, USDA
1320 Braddock Place, Room 334
Alexandria, VA 22314;

or Fax:
(833) 256-1665 or (202) 690-7442;

or Email:
FNSCIVILRIGHTSCOMPLAINTS@usda.gov

This institution is an equal opportunity provider.

Para todos los demás programas de asistencia de nutrición del FNS, agencias estatales o locales y sus subreceptores, deben publicar la siguiente Declaración de No Discriminación:

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), esta entidad está prohibida de discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluyendo identidad de género y orientación sexual), discapacidad, edad, o represalia o retorsión por actividades previas de derechos civiles. La información sobre el programa puede estar disponible en otros idiomas que no sean el inglés. Las personas con discapacidades que requieren medios alternos de comunicación para obtener la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano (ASL), etc.) deben comunicarse con la agencia local o estatal responsable de administrar el programa o con el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o comuníquese con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.

Para presentar una queja por discriminación en el programa, el reclamante debe llenar un formulario AD-3027, formulario de queja por discriminación en el programa del USDA, el cual puede obtenerse en línea en:

<https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/usdaprogram-discrimination-complaint-form-spanish.pdf>, de cualquier oficina de USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida a USDA. La carta debe contener el nombre del demandante, la dirección, el número de teléfono y una descripción escrita de la acción discriminatoria alegada con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y fecha de una presunta violación de derechos civiles. El formulario AD-3027 completado o la carta debe presentarse a USDA por:

Food and Nutrition Service, USDA
1320 Braddock Place, Room 334
Alexandria, VA 22314;

or Fax:
(833) 256-1665 or (202) 690-7442;

or Email: FNSCIVILRIGHTSCOMPLAINTS@usda.gov

Esta entidad es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades.