Apéndice A:Divulgación de información con otros programas

Año escolar 2026-2027

Estimado padre/tutor:

Para ahorrar el tiempo y esfuerzo, la información que proporcionó en su *Solicitud de Comidas/Leche Escolar Gratis y Precio Reducido* o la determinación de elegibilidad para la certificación directa de su hijo, se puede compartir con otros programas que sus hijos pueden calificar. Debemos obtener su permiso para compartir esta información con otros programas. Firme a continuación para cualquier beneficio adicional que esté interesado en recibir para el año escolar 2026-27. Al suscribirse para recibir los beneficios, certifica que usted es el padre/tutor de los niños para quienes se completa la solicitud. **Nota:** Si presenta este formulario, no se cambiará el hecho de que sus hijos reciban comidas o leche de forma gratuita o a precio reducido.

☐ **NO**. **No** quiero que se comparta la información de mi *Solicitud para comidas/leche en la escuela a precio reducido y sin cargo* con ninguno de estos programas.

☐ **SÍ**. **Sí** quiero que los directivos de la escuela compartan la información de mi *Solicitud para comidas/leche en la escuela a precio reducido y sin cargo* con los programas que se marcan a continuación. ***Marque todas las opciones que correspondan.***

- ☐ **Trabajadora Social de la Escuela** (a veces puede estar al tanto de programas que puedan estar disponibles para su familia).
- ☐ **Profesor (a) de la Escuela** (para exenciones de tarifas de excursiones)
- ☐ **Director (a) de la Escuela** (a veces puede estar al tanto de programas que puedan estar disponibles para su familia).
- ☐ **Tarifa de exencion** para PSAT/SAT/ACT & Tarifa de exencion para la Universidad

Si marcó SÍ en alguna de las casillas anteriores, complete la información a continuación y firme el formulario. Su información se compartirá solo con las personas y los programas correspondientes que marcó.

Escriba en letra de imprenta

Nombre del menor:_____ Escuela:_____

Nombre del menor:_____ Escuela:_____

Nombre del padre/tutor:_____

Dirección:_____

Ciudad:_____ Estado:_____ Código postal:_____

Firma del padre/tutor:_____ Fecha:_____

Apéndice A:Divulgación de información con otros programas

Para obtener más información, llame a **Martha Ramkellawan** at **203-625-7424** or **martha_ramkellawan@greenwich.k12.ct.us**. Devuelva este formulario a **Greenwich Public Schools – Food Services Department, 290 Greenwich Ave., Greenwich, CT 06830 hasta 9/30/26.**

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.usda.gov/sites/default/files/documents/USDAProgramComplaintForm-Spanish-Section508Compliant.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:

1. Direccion: U.S. Department of Agriculture
   Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
   1400 Independence Avenue, SW
   Washington, D.C. 20250-9410; o
2. fax: (833) 256-1665 o (202) 690-7442; o
3. correo electrónico: program.intake@usda.gov

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.