Шкільний округ Sumner-Bonney Lake School District

Згода на надання інформації про відповідність іншим шкільним програмам

на 2026/2027 навчальний рік

Якщо ваша дитина має право на безкоштовне харчування або харчування за зниженою ціною залежно від розміру домогосподарство та дохід або якщо вони отримують основне харчування (Basic Food), тимчасову допомогу нужденним сім'ям (Temporary Assistance for Needy Families, TANF), є учасником програми розподілу продуктів харчування в індіанській резервації (Food Distribution Program on Indian Reservation, FDPIR) чи були безпосередньо сертифіковані як такі, що відповідають критеріям для отримання безкоштовного харчування, або мають право на College Bound, вони можуть мати право на звільнення від плати за участь у позакласних шкільних програмах і на зниження розміру відповідної плати за навчання. Подання або відмова від подання цієї форми не вплине на право дитини на безкоштовне харчування або харчування за зниженою ціною. **Я даю згоду на надання інформації про відповідність вимогам для таких цілей (позначте всі відповідні варіанти):**

✓	Назва шкільної програми/заходу	Як використовуватиметься надана інформація
☐	Плата, що стосується фізичної культури та спорту	Скасування плати за заняття з фізичної культури в середній і старшій школі
☐	Картки Об'єднаної учнівської ради (Associated Student Body, ASB)	Скасування плати за картки ASB для середньої та старшої школи
☐	Екскурсії	Скасування плати за позакласні екскурсії
☐	Плата за клуб	Скасування плати за клуб ради ASB та членських внесків клубу для старшої школи
☐	Гарантія на пристрій Chromebook	Зниження плати
☐	Плата за участь у хорі та оркестрі	Зниження плати для старшої школи
☐	Квитки на заходи ради ASB	Скасування плати за вхід на заходах ради ASB для середньої та старшої школи
☐	Плата за вхід на позакласний сімейний захід	Зниження плати за вхід на позакласні сімейні заходи для родини учня

Ім'я та прізвище учня друкованими літерами Ідентифікаційний номер учня:

Підписуючи цю форму, ви погоджуєтеся на розкриття статусу учня, який дає право на скасування та зниження плати (free and reduced, F&R), і дозволяєте шкільному округу скасувати або зменшити плату за шкільними програмами, зазначеними вище.

Ім'я та прізвище одного з батьків або опікуна (друкованими літерами): _____

Підпис одного з батьків або опікуна: _____ Дата: _____

Адреса електронної пошти: _____ Телефон: _____

Поверніть цей документ до управління Child Nutrition Office або до школи учня. Зверніть увагу, що це не заява на отримання обідів безкоштовно або за зниженою ціною.

Адреса Child Nutrition Office: 19701 104th St E. Bonney Lake, WA 98391 --- телефон 253-891-6450