Adams 12 Five Star Schools

Educational Support Center

1500 E. 128th Ave., Thornton, CO 80241
(720) 972-4000

Compartiendo Información con la Escuela/ Programas del Distrito

Estimado Padre/Tutor legal:

Con el propósito de ahorrar tiempo y esfuerzo, **usted puede elegir dar su permiso para compartir con otros departamentos dentro del distrito, la información financiera que usted le proporciono al distrito**, **para determinar la elegibilidad y planificar los beneficios descritos previamente. Si usted autoriza compartir su información financiera,** la escuela /distrito no tiene permiso de compartir su información u otra información que se encuentre en este formulario. **No es obligatorio que usted autorice divulgar su información y esto no afectará la elegibilidad para cualquier otro beneficio, el cual por ley estatal o federal el estudiante es elegible. Por favor** complete, firme y entregue el formulario junto con su paquete de matriculación.

❑ ¡Sí! **DESEO** que los oficiales de la escuela compartan la información con la escuela/distrito con el propósito de eliminar ciertas tarifas en la escuela/ programas del distrito, que de otra manera es requerido pagar, en las siguientes categorías de la cuenta de mi hijo(s): Matriculación, Cursos, Excursiones Escolares y Deportes/ Actividades.

❑ ¡No! **NO COMPARTAN** información con la escuela/distrito con el propósito de eliminar ciertas tarifas en la escuela/ programas del distrito, que de otra manera es requerido pagar, en las siguientes categorías de la cuenta de mi hijo(s): Matriculación, Cursos, Excursiones Escolares y Deportes/ Actividades.

Si uno de sus hijos va a entrar a 9°-12° grado por favor marque una de las siguientes casillas.

❑ ¡Sí! DESEO que los oficiales de la escuela compartan la información con la escuela/distrito con el propósito de **animar y ayudar con la planificación después de la graduación, becas, exámenes estatales y nacionales (incluyendo SAT, ACT, Colocación Avanzada y Bachillerato Internacional) y matriculación en la educación superior.**

❑ ¡No! NO COMPARTAN información con la escuela/distrito con el propósito de **animar y ayudar con la planificación después de la graduación, becas, exámenes estatales y nacionales (incluyendo SAT, ACT, Colocación Avanzada y Bachillerato Internacional) y matriculación en la educación superior.**

Si marcó alguna o todas las casillas arriba, llene la información a continuación para asegurar que la información compartida sea la de los niños en su hogar. Su información será compartida solamente con los programas que usted marcó.

Nombre del niño: _____ Número Estudiantil: _____ Escuela: _____

Nombre del niño: _____ Número Estudiantil: _____ Escuela: _____

Nombre del niño: _____ Número Estudiantil: _____ Escuela: _____

Nombre del niño: _____ Número Estudiantil: _____ Escuela: _____

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Nombre en letra de molde: _____

Dirección: _____

Para más información en relación a eliminar las tarifas en la escuela/distrito ponerse en contacto con el Encargado de la Oficina de la Escuela.

Declaración de No-discriminación del USDA:
De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA.Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas.Para presentar una denuncia de discriminación, complete el Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA, (AD-3027) que está disponible en línea en: How to File a Complaint. y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno o carta al USDA por: (1)correo: U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; 2) fax: (202) 690-7442; o (3)correo electrónico: program.intake@usda.gov. Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

***** For Office Use Only-Do not write in this area. *****

Reviewed and entered in IC by _____ Date _____

❑ Check box if form has siblings listed from other schools and scan to enrollment.center@adams12.org

(Hard Copies are sent to District Records) *School Year* _____