CONSENT TO SHARE PROGRAM ELIGIBILITY INFORMATION FOR OTHER SCHOOL PROGRAMS (CONSENTIMIENTO PARA COMPARTIR INFORMACIÓN SOBRE LA ELEGIBILIDAD PARA EL PROGRAMA PARA OTROS PROGRAMAS ESCOLARES)
Curso escolar 2026-27

Si usted califica para comidas gratuitas o a precio reducido con base en el tamaño de su hogar o ingresos o, si usted recibe Basic Food (Alimentos básicos), Temporary Assistance for Needy Families (Asistencia temporal para familias necesitadas, TANF), Food Distribution on Indian Reservations (Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas, FDPIR), o ha sido Directamente Certificado como elegible para comidas gratuitas o a precio reducido, usted puede ser elegible para tarifas reducidas para participar en otros programas escolares. Presentar o no presentar este formulario no afectará la elegibilidad de su hijo para recibir comidas gratuitas o a precio reducido o beneficios de EBT de verano.

Debe marcar la casilla de cada programa en el que desee participar y firmar el formulario para permitir que se comparta su estatus de elegibilidad para otros beneficios del programa.

Marque para participar	Título del programa escolar	Forma en que se utilizará la información compartida
☐	Tarjetas ASB	Facilitar la exención de tasas según lo requerido por la norma RCW 28A.325.210.
☐	Deportes/Atletismo (Participación y cuotas de inscripción)	Reducción de tarifas
☐	Clubes ASB (Actividades y excursiones)	Reducción de tarifas
☐	Bailes y obras de teatro (precio de entrada)	Reducción de tarifas

Escriba aquí el nombre del estudiante:

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Firma del padre/madre/tutor: _____ Fecha: _____

Dirección de correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.