

**波特兰公立学校
与其它项目
分享免费或减价福利的信息**

亲爱的家长/监护人：

您在免费或减价餐的保密申请中提供的信息仅用于确定您的学生是否享有免费或减价餐的资格。该信息还可用于确定您的学生是否有资格获得其它福利项目。我们必须经您批准才能与以下项目分享您的信息。

上交此表格不会影响您学生获得免费或减价餐的资格。
签署此豁免书不是参加任何学校营养计划所必须的。

否！ 我不希望与下面列出的任何项目分享我的免费和减价校餐申请中的信息。

如果您勾选“否”，请在此停笔。您不必完成或上交此表。您的信息不会被分享。

是！ 我希望学校官员与下列项目分享我的免费和减价校餐申请中的信息：（标记您希望分享信息的每个项目）

- 教育/学校相关项目费用的减 / 免—实地考察、教育工作簿、选修课实验室费用、大学学费、夜校学费、暑期班学费、幼儿园的收费服务或学前班费用、户外学校费用、PSAT / SAT / ACT 考试费用
- 体育项目费用减免
- 行政学校项目费用的减 / 免—上学前和放学后项目的费用、公共汽车/交通费、学生活动费（舞蹈）、学生身体卡费。转学到所选择学校（资格是转学彩票的“权重”因素）的费用
- 医疗/牙科服务费的减 / 免

如果您标记了上述任何或全部项目，请填写以下表格。我明白我只与我标记的项目分享信息（学生姓名、F/R 状态和/或联系信息）。我证明我是申请中所提到的孩子的父母/法定监护人。

父母/监护人正楷姓名： _____

父母/监护人签名： _____ 日期： _____

地址： _____

孩子姓名： _____ 学校： _____

孩子姓名： _____ 学校： _____

孩子姓名： _____ 学校： _____

此机构是一个机会平等的提供者。
