

ПОРТЛАНДСКИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ШКОЛЫ

РАЗРЕШЕНИЕ НА ДОСТУП ДРУГИХ ПРОГРАММ К ИНФОРМАЦИИ О БЕСПЛАТНОМ или ЛЬГОТНОМ ПИТАНИИ:

Уважаемый родители /опекуны:

Информация, которую вы указали на конфиденциальной заявке на бесплатное или льготное питание, используется только для определения права вашего ученика/ов на бесплатное или льготное питание. **Эта информация также может быть использована для определения права вашего учащегося на получение льгот в других программах. Для следующих программ у нас должно быть ваше разрешение на передачу вашей информации.**

Отправка этой формы ничего не изменит в получении вашими детьми бесплат/льготн. питания.

Подписание этой формы НЕ является ТРЕБОВАНИЕМ для участия в любой программе школьного питания.

Нет! Я НЕ хочу, чтобы информация из моего заявления на бесплатное и льготное питание была доступна какой-либо из перечисленных ниже программ.

Если вы отметили «Нет», остановитесь здесь. Вам не нужно заполнять или отправлять эту форму. Ваша информация не будет передана.

Да! Я хочу, чтобы школьные сотрудники дали доступ к информации из моего заявления на бесплатное и льготное питание следующим программам: (поставьте каждую программу, для которой вы даете разрешение на передачу информации.)

- Снижение или снятие оплаты за такие образовательные программы, как экскурсии, учебные пособия, сборы за лабораторные занятия по выборным предметам, плата за классы колледжа, за вечернюю школу, за летнюю школу, за обслуживание в дошкольных и нулевых классах, за Школу На Природе, плата за тесты PSAT/SAT/ACT
- Снижение оплаты за спортивные программы
- Снижение или снятие оплаты за административные школьные программы – плата за присмотр до и после школы, плата за проезд в автобусе/транспорт, плата за школьные мероприятия(танцы), плату за ученическую карточку. Перевод в выбранную школу (квалификация - основной фактор для лотереи по выбору школы)
- Снижение или снятие оплаты за медицинскую / стоматологическую помощь

Если вы отметили одну или более из перечисленных программ, заполните форму ниже. Я понимаю, что я разрешаю передачу информации (имя школьника, льгот./беспл. статус и/или контактной информации) только для отмеченных мной программ. Я подтверждаю, что являюсь законным родителем/опекуном детей, для которых подается эта заявка.

Печатное имя родителя/опекуна: _____

Подпись родителя/опекуна: _____ Дата: _____

Адрес: _____

Имя ребенка: _____ Школа: _____

Имя ребенка: _____ Школа: _____

Имя ребенка: _____ Школа: _____

Эта организация обеспечивает равные возможности для всех.