

PORTLAND PUBLIC SCHOOLS

COMPARTIENDO LA INFORMACION DE COMIDA GRATIS O A PRECIO REDUCIDO CON OTROS PROGRAMAS

Estimado padre/tutor:

La información que proporciona en la solicitud confidencial de comidas gratis o a precio reducido solo es utilizada para determinar la elegibilidad de su(s) estudiante(s) para la comida gratis o a precio reducido. La información también puede usarse para determinar la elegibilidad de su(s) estudiante(s) para recibir beneficios para otros programas. Para los siguientes programas debemos tener su permiso para compartir su información.

Al enviar este formulario no cambiará si su(s) estudiante(s) recibe comidas gratis o a precio reducido.

Firmar esta renuncia NO es un REQUISITO para la participación en cualquier programa de nutrición escolar.

___ ¡No! YO NO deseo que la información de mi solicitud de comidas escolares gratis o a precio reducido sea compartida con cualquiera de los programas enumerados a continuación.

Si marcó "No", deténgase aquí. No tiene que completar o enviar este formulario. Su información no será compartida

___ ¡Si! Yo si quiere que los oficiales de la escuela compartan la información de mi solicitud de comidas escolares gratis o a precio reducido con: (Marque cada programa al que desea que se divulgue la información.)

- Una exención de pago o reducción en gastos educativos o escolares relacionados con el programa escolar – paseos, libros de trabajo educativos, honorarios electivos de laboratorio de clase, matrículas universitarias, matrículas nocturnas, matriculaciones de verano, honorarios por Kindergarten o pre-K, honorarios de Outdoor School, honorarios de las pruebas PSAT/SAT/ACT
- Reducción de tarifas de programas deportivos
- Exención de pago o reducción de honorarios de los programas de las escuelas administrativas – honorarios del programa antes y después de la escuela, honorarios de autobús/transporte, honorarios de actividades estudiantiles (bailes), honorarios de la tarjeta del cuerpo estudiantil. Transferencia a una escuela de elección (la elegibilidad es factor de "ponderación" para la lotería de transferencias escolares)
- Exención de pago/reducción de honorarios de servicios médicos y dentales

Si usted marco algún o todos los programas mencionados arriba por favor llene la forma abajo. Yo entiendo que estoy liberando información (nombre de estudiante/ estatus de la comida, y/o información de contacto) solo a los programas que yo he marcado. Yo certifico que soy el padre/tutor legal de(l) niño(s) por la cual se está haciendo la solicitud.

Nombre en letra de molde de padre/tutor: _____

Firma de padre/tutor: _____ Fecha: _____

Dirección: _____

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Esta institución es un proveedor de oportunidades equitativas.
--