

Consentimiento para la Divulgación
Compartir la Información con Otros Programas

Estimado Padre/Tutor:

No es necesario que usted firme ni envíe este formulario para obtener un precio reducido o beneficios gratuitos del Programa de Nutrición Infantil para sus niños. Si no firma el Consentimiento para la Divulgación, esto no afectará la elegibilidad para ni la participación en los Programas de Nutrición Infantil.

Para ahorrarle tiempo y esfuerzo, la información acerca de la elegibilidad de sus niños para beneficios gratuitos o a precio reducido del Programa de Nutrición Infantil puede ser compartida con otros programas para los cuales sus niños pudieran calificar. Para los programas listados a continuación, debemos contar con su autorización para compartir la información.

Sí, DESEO compartir la información acerca de la elegibilidad de mis niños con los funcionarios escolares para los beneficios del Programa de Nutrición Infantil solo con los programas que he marcado a continuación.

tarifa material del libro de trabajo

tarifa de tecnología

cuota de escuela de verano

Si marcó sí a alguna o a todas las casillas anteriores, complete el formulario a continuación. Su información será compartida solo con los programas marcados.

Nombre del Niño: _____

Escuela: _____

Nombre del Niño: _____

Escuela: _____

Nombre del Niño: _____

Escuela: _____

Nombre del Niño: _____

Escuela: _____

Nombre del Niño: _____

Escuela: _____

Nombre del Niño: _____

Escuela: _____

Firma del Padre o Tutor: _____ Fecha: _____

Nombre en Letra de Imprenta:

Domicilio: _____

Para más información, puede llamar o enviar un correo electrónico:

Nombre del Funcionario Escolar: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Devuelva este formulario a los domicilios a continuación antes del _____.

Domicilio: _____

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.