

نموذج افصاح ولى الامر عن معلومات (ينطبق على الطلاب في الصفوف 6-12 قط)

الموافقة على مشاركة معلومات أهلية برنامج تغذية الطفل

إذا كنت مؤهلاً للحصول على وجبات مجانية أو بأسعار مخفضة، فقد تكون مؤهلاً للحصول على رسوم مخفضة للمشاركة في برامج مدرسية أخرى. تشمل الرسوم التي قد تكون مؤهلة للإعفاء، على سبيل المثال لكن لا تقتصر على، الرسوم الرياضية ورسوم نادي ASB ودخول الرقص والقبول في المسرح.

هذا النموذج اختياري، ولن يؤثر إرسال / عدم إرسال هذا النموذج على أهلية طفلك للحصول على وجبات مجانية أو منخفضة السعر أو لبن. لن يقوم الأفراد أو البرامج التي تتلقى المعلومات التي تسمح لك بالإفصاح عنها في هذا النموذج بمشاركة المعلومات مع أي كيان أو برنامج آخر.

يرجى الإشارة إلى البرنامج (البرامج) الذي تصرح به لنتم مشاركته مع كل طفل من خلال ملء النموذج أدناه. يصرح هذا النموذج بالإفصاح عن الاسم وحالة الأهلية فقط. لا يسمح بمشاركة أي معلومات أو تركيبة سكنية أخرى.

المدرسة: _____

العام الدراسي: _____

اسم الطالب: _____ رقم هوية الطالب: _____

أصرح بأهلية حالة الغذاء المجانية والمخفضة لمشاركتها مع البرنامج الرياضي.
 نعم لا

أصرح بأهلية حالة الغذاء المجانية والمخفضة لمشاركتها مع برنامج نشاط ASB.
 نعم لا

توقيع ولى الامر/الوصي: _____ التاريخ: _____

الاسم المطبوع لولى الامر/الوصي: _____

يرجى إعادة هذا النموذج المكتمل إلى مكتب مدرسة طفلك.