



Formulario de Liberación de Información de los Padres

(Aplica para los estudiantes de 6to al 12vo grado SOLAMENTE)

CONCENTIMIENTO PARA COMPARTIR LA INFORMACIÓN DE ELEGIBILIDAD DEL PROGRAMA DE NUTRICIÓN DEL NIÑO

Si califica para los almuerzos gratuitos y precio reducidos, usted podría ser elegible para cuotas reducidas para participar en otros programas escolares. Las cuotas que pueden ser elegibles para ser una exención incluyen, pero no son limitadas a, cuotas de deportes, cuotas del club ABS, entradas de admisión a bailes y las admisiones al teatro.

Este formulario es opcional, y el someter o no someter dicho formulario no afectará la elegibilidad de su hijo/a para los almuerzos gratuitos y de precio reducido o la leche. Los individuos o los programas que reciban la información, autorizan la liberación de este formulario, cual no será compartida con cualquier otra identidad o programa.

Por favor indique el programa o programas en que usted autoriza el estatus de elegibilidad de ser compartida para cada uno de sus hijos, completando el formulario que se encuentra abajo. Este formulario autoriza la liberación del nombre y el estatus de elegibilidad solamente. No se permite compartir ninguna otra información o demográficos.

Escuela: _____

Año escolar: _____

Nombre del estudiante: _____ ID del estudiante: _____

Autorizó la liberación del estatus de elegibilidad del almuerzo gratuito y de precio reducido, para ser compartido con el programa de deportes.

Sí No

Autorizó la liberación del estatus de elegibilidad del almuerzo gratuito y de precio reducido, para ser compartido con el programa ASB.

Sí No

Firma del padre/madre/tutor: _____ Fecha: _____

Escriba en molde el nombre del padre/madre/tutor: _____

Por favor regrese este formulario completado a la oficina de la escuela de su hijo/a