

**Formulario de divulgación de información por parte de los Padres
CONSENTIMIENTO PARA COMPARTIR INFORMACIÓN DE ELEGIBILIDAD DEL PROGRAMA DE
NUTRICIÓN DE NIÑOS**

Si califica para recibir comidas gratis o de precio reducido, puede ser elegible para tarifas reducidas para participar en otros programas escolares.

Este formulario es opcional, y enviar o no enviar este formulario no afectará la elegibilidad de su hijo para recibir comidas o leche gratis o precio reducido. Las personas o programas que reciban la información que usted autoriza para divulgar en este formulario no compartirán la información con ninguna otra entidad o programa.

Por favor, indique el (los) programa (s) que autoriza que se comparta el estado de elegibilidad de cada niño completando el formulario a continuación. Esto autoriza la divulgación del nombre y el estado de elegibilidad únicamente, no se permite compartir ninguna otra información o datos demográficos.

White Salmon Valley School District

Por favor regrese a: 170 NW Lincoln St./PO BOX 157 White Salmon, WA 98672 O cualquier oficina de la escuela

Año Escolar: 2020-2021

Nombre de niño:		
Marque para participar	Título del Programa Escolar	Cómo se utilizará la información compartida
	Programas atléticos WSVSD	Reducción en tarifas de usuario
	PSAT / SAT / Exámenes de ubicación avanzada	Reducción en alimentación de exámenes
	Otros programas de asistencia estudiantil WSVSD	Reducción de tarifas / acceso a programas de asistencia
	Programa atlético juvenil de la comunidad de White Salmon	A pedido de White Salmon Representantes comunitarios de la juventud, la información se utiliza para determinar la reducción de las tasas de inscripción
Nombre del niño:		
Marque para participar	Título del programa escolar	Cómo se información compartida utilizará la
	Programas atléticos WSVSD	Reducción en tarifas de usuario
	PSAT / SAT / Exámenes de ubicación avanzada	Reducción en alimentación de exámenes
	Otros programas de asistencia estudiantil WSVSD	Reducción de tarifas / acceso a programas de asistencia
	Programa atlético juvenil de la comunidad de White Salmon	A pedido de White Salmon Representantes comunitarios de la juventud, la información se utiliza para determinar la reducción de las tasas de inscripción

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

Dirección de correo electrónico: _____ **Teléfono:** _____

El USDA es un empleador y proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.