

PARTAGE D'INFORMATIONS AVEC D'AUTRES PROGRAMMES

Pour vous faire gagner du temps et des efforts, les renseignements que vous avez donnés sur votre demande de repas scolaires gratuits et à prix réduit peuvent être partagés avec d'autres programmes pour lesquels vos enfants peuvent être admissibles. Pour les programmes suivants, nous devons avoir votre permission pour partager vos informations (nom et statut de l'enfant). L'envoi de ce formulaire ne changera pas si vos enfants reçoivent des repas gratuits ou à prix réduit.

PERMITIRÉ que el Departamento de Servicio de Alimentos de Fort Cherry comparta la información de comidas gratuitas/reducidas de mis hijos (nombre y estado de los niños) con otros funcionarios/ programas de la Escuela Fort Cherry para permitir que mis beneficios familiares se beneficien de los siguientes programas. (La información NO se compartirá con nadie fuera del Distrito Escolar). **Consulte todos los programas que le gustaría obtener tarifas gratuitas/reducidas y/o asistencia:**

- ANGEL TREE** -- Oui! Je **veux** que les responsables de l'école de partager le nom de mon enfant et le statut de mon gratuit / prix réduit repas scolaires application avec le programme Angel Tree. **Si vous êtes admissible, ce programme vous donnera de l'aide pour les vêtements et les cadeaux au moment des fêtes de fin d'année.**
- TESTS FÉDÉRAUX ET ÉTATIQUES** -- Oui! Je veux que les responsables de l'école partagent le nom et le statut de mon enfant à partir de mon application de repas scolaires gratuits/à prix réduit. **Si vous êtes admissible, vous recevrez un prix gratuit/réduit sur les frais associés aux tests SAT/ACT, etc.**
- MAINS D'AIDE** - Oui! Je veux que les responsables de l'école partagent le nom et le statut de mon enfant à partir de mon application de repas scolaires gratuits/à prix réduit. **Si vous êtes admissible, vous recevrez une fois par mois une boîte de nourriture pour chaque enfant de votre famille.**
- ESCUELAS VO-TECH** – ¡Sí! Quiero **DO** que los funcionarios de la escuela compartan el nombre y el estado de mi hijo desde mi Solicitud de Comidas Escolares Gratis/Reducido. **Si califica, recibirá precios gratuitos/reducidos relacionados con los programas.**
- Non! Je **ne** veux **pas** que les responsables de l'école partagent les renseignements de mon enfant à partir de l'application de repas scolaires gratuits et à prix réduit.

Si vous avez coché « u » à l'une ou l'ensemble des cases ci-dessus, remplissez le formulaire ci-dessous pour vous assurer que vos informations sont partagées pour l'enfant(ren) énumérés ci-dessous. Vos informations ne seront partagées qu'avec les programmes que vous avez vérifiés.

Nom de l'enfant : _____ Grade : _____

Nom de l'enfant : _____ Grade : _____

Nom de l'enfant : _____ Grade : _____

Nom de l'enfant : _____ Grade : _____

Signature du parent/tuteur : _____ Date : _____

Nom imprimé: _____

Adresse: _____

Pour de plus amples renseignements, vous pouvez appeler Sally Cowden au 724-796-1551, poste 2391 ou scowden@fortcherry.org.