



**CONSENTIMIENTO DEL PADRE / TUTOR PARA DIVULGAR INFORMACIÓN DE ELEGIBILIDAD  
PARA COMIDAS GRATIS A PRECIO REDUCIDO O LECHE GRATIS**

1 de agosto de 2021

Estimado Padre / Tutor:

Si su hijo es elegible para recibir comidas gratis oa precio reducido o leche gratis, también puede ser elegible para otros beneficios. Para recibir estos beneficios, debe proporcionar un consentimiento por escrito para permitir que los funcionarios de la escuela den su nombre, dirección y una indicación de que su hogar es elegible para recibir comidas gratis oa precio reducido o leche gratis a los representantes de ciertos programas. No firmar una declaración de consentimiento que permita la divulgación de esta información no afectará la elegibilidad o participación de su hijo en los programas de comidas escolares o leche.

Algunos de los programas que pueden solicitar nombres e información de elegibilidad para proporcionar beneficios, y para los cuales se requiere el consentimiento del padre / tutor, incluyen: programas de seguro médico federal como Medicaid o el programa de seguro médico para niños (CHIP), otros programas federales, Programas estatales, programas locales de salud y educación y otras actividades locales. Por ejemplo, la divulgación de la elegibilidad de los niños para recibir comidas gratis oa precio reducido o leche gratis para determinar la elegibilidad para libros de texto gratuitos, instrumentos de banda gratis, canastas navideñas, útiles escolares, etc., o tarifas reducidas para la escuela de verano o programas de educación vial, sería requerir el consentimiento por escrito del padre / tutor del niño.

Si desea dar su consentimiento para divulgar la información contenida en la solicitud de comidas gratuitas o de precio reducido de su hijo, para recibir otros beneficios, complete la declaración de consentimiento adjunta.

Llame al Sr. Aldis Ansons al (845) 460-6200 x6248 si tiene alguna pregunta.

Atentamente,

Director de Servicios Alimenticios

Recinto

**Declaración de no discriminación:**

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las regulaciones y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA), el USDA, sus agencias, oficinas y empleados, y las instituciones que participan o administran programas del USDA tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad o represalia o represalia por una actividad anterior de derechos civiles en cualquier programa o actividad realizada o financiada por el USDA.

Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas estadounidense, etc.) deben comunicarse con la agencia (estatal o local) donde solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con problemas de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Servicio de retransmisión federal al (800) 877-8339. Además, la información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja del programa por discriminación, complete el Formulario de queja por discriminación del programa del USDA, (AD-3027) que se encuentra en línea en: <https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint> y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA y proporcione en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de quejas, llame al (866) 632-9992. Envíe su formulario completo o carta al USDA por:

(1) correo: Departamento de Agricultura de EE. UU.  
Oficina del Subsecretario de Derechos Civiles  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410;

(2) fax: (202) 690-7442; o

(3) correo electrónico: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).

## CONSENTIMIENTO PARA DIVULGAR INFORMACIÓN DE ELEGIBILIDAD DE PRECIO REDUCIDO O GRATUITO

Los funcionarios de la escuela pueden divulgar información que demuestre que mi hijo o hijos son elegibles para recibir comidas gratuitas o de precio reducido o leche gratis para el siguiente programa. Entiendo que la información solo se proporcionará a este programa.

**Nombre del programa:** \_\_\_\_\_

Entiendo que daré a conocer información que demostrará que mi hijo (a) son elegibles para recibir comidas gratis oa precio reducido o leche gratis. Doy mi consentimiento para divulgar mi información confidencial únicamente para el programa mencionado anteriormente.

**Niño/niños:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Certifico que soy el padre / tutor del niño / niños para quienes se realizó la solicitud de precio reducido / gratuito:

**Firma del padre / tutor:** \_\_\_\_\_

Nombre en letra de imprenta: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

### Declaración de no discriminación:

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las regulaciones y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA), el USDA, sus agencias, oficinas y empleados, y las instituciones que participan o administran programas del USDA tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad o represalia o represalia por una actividad anterior de derechos civiles en cualquier programa o actividad realizada o financiada por el USDA.

Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas estadounidense, etc.) deben comunicarse con la agencia (estatal o local) donde solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con problemas de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Servicio de retransmisión federal al (800) 877-8339. Además, la información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja del programa por discriminación, complete el Formulario de queja por discriminación del programa del USDA, (AD-3027) que se encuentra en línea en: <https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint> y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA y proporcione en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de quejas, llame al (866) 632-9992. Envíe su formulario completo o carta al USDA por:

(1) correo: Departamento de Agricultura de EE. UU.

Oficina del Subsecretario de Derechos Civiles

1400 Independence Avenue, SW

Washington, D.C. 20250-9410;

(2) fax: (202) 690-7442; o

(3) correo electrónico: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.