

COMPARTIR INFORMACIÓN CON OTROS PROGRAMAS

Estimado padre/madre/tutor:

Fecha: Curso escolar 2025-2026

Para ahorrarle tiempo y esfuerzo, la información que usted proporcionó en su Solicitud de Comidas Escolares Gratuitas y a Precio Reducido puede ser compartida con otros programas para los cuales sus hijos pueden calificar. Para los siguientes programas, debemos tener su permiso para compartir su información. El envío de este formulario no cambiará el hecho de que sus hijos reciban comidas gratuitas o a precio reducido.

☐ ¡Sí! Sí quiero que los funcionarios de la escuela compartan la información de mi Solicitud de Comidas Escolares Gratuitas y a Precio Reducido para la consideración de exenciones de las cuotas escolares requeridas. (cuotas de inscripción y de solicitud de tecnología)

☐ ¡No! NO deseo que los funcionarios escolares compartan la información de mi Solicitud de Comidas Escolares Gratuitas o a Precio Reducido. Entiendo que las cuotas escolares requeridas no serán exoneradas en base a esta información..

Si ha marcado sí a alguna de las casillas anteriores, rellene el siguiente formulario para garantizar que su información se comparte para el/los niño(s) indicado(s) a continuación. Su información se compartirá únicamente con los programas que marcó.

Nombre del niño:

_____ Escuela: _____

Nombre del niño:

_____ Escuela: _____

Nombre del niño:

_____ Escuela: _____

Nombre del niño:

_____ Escuela: _____

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

Nombre impreso: _____

Dirección: _____

Devuelva este formulario a 402 W Sumner Street lo antes posible. Para más información, puede llamar a Dina Lane al 262-673-9033 Extensión 4107 o enviar un correo electrónico a lane@hjt1.org

Free and Reduced Price School Meal Application

Sharing Information with Other Programs

Page 1 of 2

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normativas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de EE.UU. (USDA), esta institución tiene prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluidas la identidad de género y la orientación sexual), discapacidad, edad o represalias por actividades previas relacionadas con los derechos civiles.

La información del programa puede estar disponible en idiomas distintos del inglés. Las personas con discapacidad que necesiten medios de comunicación alternativos para obtener información sobre el programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de signos americano), deben ponerse en contacto con la agencia estatal o local responsable que administra el programa o con el Centro TARGET del USDA en el (202) 720-2600 (voz y TTY) o ponerse en contacto con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión en el (800) 877-8339.

Para presentar una denuncia por discriminación en un programa, el denunciante debe rellenar el formulario AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form, que puede obtenerse en línea en:

<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, en cualquier oficina del USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida al USDA. La carta debe contener el nombre, la dirección y el número de teléfono del denunciante, así como una descripción escrita de la supuesta acción discriminatoria lo suficientemente detallada como para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y la fecha de una supuesta violación de los derechos civiles. El formulario AD-3027 cumplimentado o la carta deben enviarse al USDA antes del:

1. **correo:**
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; or
2. **fax:**
(833) 256-1665 or (202) 690-7442; or
3. **correo electrónico:**
program.intake@usda.gov

Esta institución ofrece igualdad de oportunidades.