



Mac Lary, Director  
Food and Nutrition Services  
3625 Fairview Industrial Drive SE • Salem, Oregon 97302  
503-399-3091 • FAX: 503-391-4073

Christy Perry, Superintendent

**El programa de comidas gratis o de precio reducido comparte información con otros programas**

La información que usted proporciona en la aplicación confidencial familiar para el programa de comidas gratis o de precio reducido es usada para determinar si su estudiante reúne las condiciones para ser seleccionado en el programa de comidas gratis o de precio reducido. **Con su autorización, la información podría ser compartida y usada para determinar si su estudiante reúne las características para ser seleccionado a recibir los beneficios de otros programas con precios reducidos de tarifas o excepción de pagos.**

El enviar este formulario no cambia el beneficio de su estudiante de recibir comidas a precio reducido o gratis. El firmar este formulario NO es un requisito para participar en los programas de alimentación de la escuela.

A continuación, se describen algunos de los programas en los que su estudiante podría recibir los **beneficios de precios reducidos o exceptos de pagos. Por favor marque con (x) en cada recuadro correspondiente al programa descrito para indicar su aprobación en compartir esta información:**

- Reducción o excepción de pagos en programas de índole escolar y educativo; pagos por pruebas académicas; cuotas de matrícula para créditos universitarios cursados en la escuela preparatoria, etc.
- Cuotas de participación en actividades atléticas.
- Otros programas con reducción o excepción de pagos (programas médicos/programas dentales)
  - NO**, yo no autorizo a compartir mi información confidencial del programa de comidas gratis o a precio reducido con ningún otro programa.
  - Si usted marcó "NO", no necesita proseguir con este formulario. Usted no necesita seguir rellenando o enviar este formulario. Su información no será compartida.**
  - SÍ**, yo autorizo a los oficiales de la escuela a compartir mi información confidencial del programa de comidas gratis o a precio reducido para que mi estudiante pueda disfrutar de los beneficios ofrecidos en los programas previamente descritos.

**Si usted marcó "SÍ" y marcó alguno de los programas previamente descritos, rellene la información solicitada a continuación en este formulario y envíelo con su estudiante a la escuela o por correo a Servicios de Comidas y Nutrición (Food & Nutrition Services, 3625 Fairview Industrial Drive SE, Salem, OR 97302).**

*Yo entiendo que estoy autorizado la liberación de información (nombre del estudiante, estatus F/R e información de contacto) solamente a los programas que he indicado. Yo certifico que soy el padre / tutor legal del(los) niño(s) indicado(s) en los datos proporcionados en este formulario.*

Firma del padre / tutor legal \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre en imprenta \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Nombre del niño \_\_\_\_\_ fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Nombre del niño \_\_\_\_\_ fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Nombre del niño \_\_\_\_\_ fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Para mayor información, contacte a Food & Nutrition Services al 503-399-3169 o a su escuela local.  
Las Escuelas Públicas de Salem-Keizer es un empleador de igualdad de oportunidades