

Distrito Escolar Thompson
Compartiendo comida escolar gratuita y a precio reducido
Información con otros programas
Año escolar 2045-2025

Estimado Padre / Tutor:

Si recibió una notificación de que su(s) estudiante(s) calificaron para recibir comidas escolares gratuitas o a precio reducido, esta información puede compartirse con la escuela/distrito para eximir ciertas tarifas del programa escolar/distrito que de otro modo podría tener que pagar. La escuela/distrito no tiene permitido compartir su información sin su consentimiento. No es necesario que dé su consentimiento para la divulgación de su información; esto no afectará la elegibilidad de su(s) estudiante(s) para recibir comidas escolares. Sin embargo, compartir esta información puede calificar a su familia para la exención de ciertas tarifas de otros programas.

Devuelva este formulario completo y firmado a: **Nutrition Services, 2890 N. Monroe Ave., Loveland, CO 80538.**

- ¡Sí! QUIERO que los funcionarios escolares compartan mi información con el examen de Colocación Avanzada (AP) y/o libros.
- ¡Sí! QUIERO que los funcionarios escolares compartan mi información con el examen Accelerate College Opportunity y/o libros.
- ¡Sí! QUIERO que los funcionarios escolares compartan mi información con Front Range Community College.
- ¡Sí! QUIERO que los funcionarios escolares compartan mi información con Transporte y/o Tarifas deportivas y escolares.
- NO comparta mi información con ningún programa.
- NO comparta mi información con las oficinas de Medicaid/SCHIP.

Si marcó alguna o todas las casillas anteriores, complete la sección a continuación para asegurarse de que su información se comparta con los estudiantes de su hogar. Su información se compartirá únicamente con los programas que marcó.

Nombre del estudiante: _____ Escuela: _____

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Nombre impreso: _____

Dirección de envío: _____

Para obtener más información, puede llamar a **Amanda Nierman al 970-613-5146, Kim Downing al 970-613-5144 o enviar un correo electrónico a amanda.nierman@tsd.org o kim.downing@tsd.org**

Declaración de uso de información: La Ley Nacional de Almuerzos Escolares Richard B. Russell requiere la información en esta solicitud. No es necesario que proporcione la información, pero si no lo hace, no podemos aprobar que su hijo reciba comidas gratuitas o a precio reducido. Debe incluir los últimos cuatro dígitos del número de seguro social del miembro adulto del hogar que firma la solicitud. Los últimos cuatro dígitos del número de seguro social no son

necesarios cuando presenta la solicitud en nombre de un niño de crianza o enumera un Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP), un Programa de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF) o un Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (FDPIR) número de caso u otro identificador FDPIR para su hijo o cuando indique que el miembro adulto del hogar que firma la solicitud no tiene un número de seguro social. Usaremos su información para determinar si su hijo es elegible para recibir comidas gratis o a precio reducido, y para la administración y aplicación de los programas de almuerzo y desayuno. PODEMOS compartir su información de elegibilidad con programas de educación, salud y nutrición para ayudarlos a evaluar, financiar o determinar los beneficios de sus programas, auditores para revisiones de programas y funcionarios encargados de hacer cumplir la ley para ayudarlos a investigar violaciones de las reglas del programa.

Declaración de No-discriminación del USDA: De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), esta entidad está prohibida de discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluyendo identidad de género y orientación sexual), discapacidad, edad, o represalia o retorsión por actividades previas de derechos civiles.

La información sobre el programa puede estar disponible en otros idiomas que no sean el inglés. Las personas con discapacidades que requieren medios alternos de comunicación para obtener la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano (ASL), etc.) deben comunicarse con la agencia local o estatal responsable de administrar el programa o con el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o comuníquese con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.

Para presentar una queja por discriminación en el programa, el reclamante debe llenar un formulario AD-3027, formulario de queja por discriminación en el programa del USDA, el cual puede obtenerse en línea en: <https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/usda-program-discrimination-complaint-form-spanish.pdf>, de cualquier oficina de USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida a USDA. La carta debe contener el nombre del demandante, la dirección, el número de teléfono y una descripción escrita de la acción discriminatoria alegada con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y fecha de una presunta violación de derechos civiles. El formulario AD-3027 completado o la carta debe presentarse a USDA por:

(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 o (202) 690-7442; o

(3) correo electrónico:

program.intake@usda.gov

Esta entidad es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades.