

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

Año Escolar 2019-2020

Estimado Padre/Tutor:

Si su hijo es elegible para comidas gratuitas y a precio reducido, también puede ser elegible para otros beneficios. Para recibir estos beneficios, debe proporcionar su 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 gratuitas o de precio reducido, a representantes de ciertos programas. **El hecho de no firmar la 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.**

Algunos de los programas que pueden solicitar nombres e información de elegibilidad con el propósito de ser utilizados para proporcionar beneficios adicionales, y para los cuales se requiere consentimiento del padre/tutor, incluyen: programas federales de seguro médico como Medicaid o el programa de seguro médico para niños (CHIP por sus siglas), otros programas federales, programas estatales, programas locales de salud y educación y otras actividades locales. Como, por ejemplo, la divulgación de elegibilidad de niños para comidas gratuitas o de precio reducido, o leche gratis es para determinar su elegibilidad para recibir libros de texto gratuitos, instrumentos de banda gratis, canastas festivas, útiles escolares, etc., o tarifas reducidas para escuela de verano o programas de educación de conductores

Si desea dar su consentimiento para divulgar la información contenida en la solicitud de comidas gratuitas o a precio reducido de su hijo, para recibir otros beneficios, **por favor complete la declaración de consentimiento en el reverso de su aplicación.**

Llame al Departamento de Servicios Alimenticios del Distrito Escolar de Brentwood al 631-434-2316 si tiene alguna pregunta.

Sinceramente,
Departamento de Servicios Alimenticios del Distrito Escolar de Brentwood

Declaración de no-discriminación:

De acuerdo con la Ley Federal de Derechos Civiles y las regulaciones y políticas del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA, por sus siglas en inglés), sus agencias, oficinas, empleados e instituciones participando en o administrando programas del USDA se le prohíbe discriminación a base de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o represalia o retaliación por actividades previas de derechos civiles en cualquier programa o actividad realizado o financiado por el USDA.

Personas con discapacidades que requieren otros medios de comunicación para obtener información sobre el programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, audio cintas, lenguaje de señas americano, etc.), deben comunicarse con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron beneficios. Individuos que son sordos, con dificultades auditivas o tengan discapacidades del habla pueden comunicarse con el Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA) por medio del Servicio Federal de Relevos al (800) 877-8339. Además, información sobre el programa puede hacerse disponible en otros idiomas aparte de Inglés.

Para presentar una denuncia de discriminación, complete el [Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA](http://www.ocio.usda.gov/sites/default/files/docs/2012/Spanish_Form_508_Compliant_6_8_12_0.pdf), (AD-3027), disponible en línea en: http://www.ocio.usda.gov/sites/default/files/docs/2012/Spanish_Form_508_Compliant_6_8_12_0.pdf. y en cualquier oficina del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, o escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno o carta al 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;
- (2) Fax: (202) 690-7442; o
- (3) Correo electrónico: program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.

CONSENTIMIENTO PARA DIVULGAR INFORMACIÓN DE ELEGIBILIDAD PARA COMIDAS GRATIS O DE PRECIO REDUCIDO
Año Escolar 2019-2020

Los funcionarios escolares pueden divulgar información que demuestre que mi hijo/os es elegible para recibir comidas gratuitas o de precio reducido a los siguientes programas. Entiendo que la información solo se proporcionará a los programas marcados.
(Marque la casilla situada junto al área del programa en la que desea divulgar información)

- Programas federales de salud tales como Medicaid o el Programa de seguro médico para niños (CHIP por sus siglas en inglés).
- Programas estatales o federales como el programa "Youth Summer Work" (Trabajo de Verano Juvenil) o "Educational Talent Search Program" (Programa de Búsqueda de Talentos Educativos).
- Programas locales de salud y educación y otros programas locales que brindan beneficios tales como libros de texto gratuitos o útiles escolares, instrumentos de banda gratuitos o tarifas reducidas para la escuela de verano o educación de conductores.
- Programas comunitarios tales como canastas festivas, artes de verano y programas de juegos infantiles.

Entiendo que divulgaré información que mostrará que mi hijo/os es elegible para recibir comidas gratuitas o a precio reducido. Doy mi consentimiento para liberar mi información confidencial para los usos mencionados anteriormente.

Niño/Niños:

Certifico que soy el padre/tutor del niño para quien se realizó la aplicación.

Firma del padre/tutor: _____

Nombre en letra Molde: _____

Dirección: _____

Número de Teléfono: _____

Fecha: _____

Declaración de no-discriminación:

De acuerdo con la Ley Federal de Derechos Civiles y las regulaciones y políticas del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA, por sus siglas en inglés), sus agencias, oficinas, empleados e instituciones participando en o administrando programas del USDA se le prohíbe discriminación a base de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o represalia o retaliación por actividades previas de derechos civiles en cualquier programa o actividad realizado o financiado por el USDA.

Personas con discapacidades que requieren otros medios de comunicación para obtener información sobre el programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, audio cintas, lenguaje de señas americano, etc.), deben comunicarse con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron beneficios. Individuos que son sordos, con dificultades auditivas o tengan discapacidades del habla pueden comunicarse con el Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA) por medio del Servicio Federal de Relevos al (800) 877-8339. Además, información sobre el programa puede hacerse disponible en otros idiomas aparte de Inglés.

Para presentar una denuncia de discriminación, complete el [Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA](http://www.ocio.usda.gov/sites/default/files/docs/2012/Spanish_Form_508_Compliant_6_8_12_0.pdf), (AD-3027), disponible en línea en: http://www.ocio.usda.gov/sites/default/files/docs/2012/Spanish_Form_508_Compliant_6_8_12_0.pdf. y en cualquier oficina del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, o escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno o carta al 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;
- (2) Fax: (202) 690-7442; o
- (3) Correo electrónico: program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.