

Đồng ý Tiết lộ

Chia sẻ Thông tin với các Chương trình Khác
2020-2021

Tên Trường _____

Kính gửi Quý vị Phụ huynh / Giám hộ:

Quý vị không phải ký tên hoặc nộp mẫu đơn này để nhận trợ cấp giảm giá hoặc miễn phí từ Chương trình Dinh dưỡng Trẻ em cho con mình. Nếu quý vị không ký Thỏa thuận Tiết lộ, điều đó sẽ không ảnh hưởng đến việc đủ điều kiện hoặc tham gia Chương trình Dinh dưỡng Trẻ em.

Để tiết kiệm thời gian và công sức của quý vị, thông tin về việc đủ điều kiện nhận trợ cấp giảm giá hoặc miễn phí từ Chương trình Dinh dưỡng Trẻ em của con quý vị có thể được chia sẻ với các chương trình khác mà con quý vị có thể đủ điều kiện. Đối với các chương trình được liệt kê dưới đây, chúng tôi phải có sự cho phép của quý vị để chia sẻ thông tin của quý vị:

Vâng, Tôi MUỐN các viên chức nhà trường chia sẻ thông tin về tình trạng đủ điều kiện nhận trợ cấp của Chương trình Dinh dưỡng Trẻ em của các con tôi chỉ với các chương trình **tôi đã đánh dấu dưới đây**.

Chương trình Học khu USD 259:	Các Chương trình Khác:
<input type="checkbox"/> Lệ Phí Thuê Sách Giáo Khoa (Lớp K-12)	<input type="checkbox"/> Lệ Phí Chương trình Latchkey (SAP) (Lớp K-5)
<input type="checkbox"/> Lệ Phí Vật liệu theo Chuẩn (Lớp K-12)	<input type="checkbox"/> Lệ Phí Kiểm Tra (Lớp 9-12)
<input type="checkbox"/> Lệ Phí Thuê Nhạc Cụ (Lớp 5-12)	<input type="checkbox"/> AVID (Lớp K-12)
<input type="checkbox"/> Lệ Phí Thể Thao (Lớp 9 -12)	<input type="checkbox"/> Upward Bound/TRIO (Lớp 9-12)
	<input type="checkbox"/> Giao Bữa Ăn SFSP

Nếu quý vị đã đánh dấu có cho bất cứ ô nào hoặc đánh dấu tất cả các ô kể trên, xin vui lòng liệt kê tên tất cả con em mình đang theo học ở trường có tên bên trên. Thông tin của quý vị sẽ chỉ được chia sẻ với những chương trình nào mà quý vị đã đánh dấu.

Tên của Con Em: _____ Số ID Học Sinh _____

Tên của Con Em: _____ Số ID Học Sinh _____

Tên của Con Em: _____ Số ID Học Sinh _____

Tên của Con Em: _____ Số ID Học Sinh _____

Chữ ký của Phụ huynh/Giám hộ: _____ Ngày: _____

Tên Viết In: _____

Địa Chỉ: _____

Muốn biết thêm thông tin, quý vị có thể gọi hoặc email:

Tên của Nhân Viên
Trường Học:

[Nutrition Services Department](#)

ĐT: [316.973.2160](#)

Email: NSEligibility@usd259.net

Địa Chỉ: _____

Nếu quý vị có bất kỳ điều gì thắc mắc liên quan đến miễn phí/giảm giá, xin vui lòng gọi văn phòng Nutrition Services ở số (316) 973-2160.

Đây là một cơ quan cung cấp cơ hội bình đẳng.