

FORMULARIO DE EXENCIÓN DE CUOTAS ESTUDIANTILES 2023-2024

DEERFIELD COMMUNITY SCHOOL DISTRICT

COMPARTIR INFORMACIÓN CON OTROS PROGRAMAS

Estimado padre/tutor:

Fecha: julio de 2023

Para ahorrarle tiempo y esfuerzo, la información que proporcionó en su Solicitud de comidas escolares gratuitas oa precio reducido puede compartirse con otros programas para los que sus hijos puedan calificar. Para los siguientes programas, debemos tener su permiso para compartir su información. El envío de este formulario no cambiará si sus hijos reciben comidas gratis oa precio reducido.

- ¡Sí! DESEO que los funcionarios escolares compartan la información de mi solicitud de comidas escolares gratuitas o de precio reducido con EL DEPARTAMENTO DE ATLETISMO DEL DISTRITO PARA EXONERAR LAS TARIFAS CURRICULARES ADICIONALES.
- ¡Sí! DESEO que los funcionarios escolares compartan la información de mi solicitud de comidas escolares gratuitas o de precio reducido con los DIRECTORES, SECRETARIOS Y COORDINADORES DE INSCRIPCIONES DEL EDIFICIO ESCOLAR PARA EXONERAR LAS TARIFAS DE REGISTRO, CO-CURRICULARES, EXCURSIÓN Y TARIFAS VARIAS.
- ¡Sí! DESEO que los funcionarios escolares compartan la información de mi solicitud de comidas escolares gratuitas o de precio reducido con LOS MAESTROS DE MÚSICA DEL DISTRITO PARA EXONERAR LAS TARIFAS DE MÚSICA.
- ¡Sí! DESEO que los funcionarios escolares compartan la información de mi solicitud de comidas escolares gratuitas o de precio reducido con EL DIRECTOR DE SERVICIOS AL ESTUDIANTE PARA ACCEDER AL PROGRAMA DEAR FUND.
- ¡Sí! DESEO que los funcionarios escolares compartan la información de mi solicitud de comidas escolares gratuitas o a precio reducido con _____.

Si marcó sí en alguna o todas las casillas anteriores, complete el formulario a continuación para asegurarse de que su información se comparta con los niños que se enumeran a continuación. Su información se compartirá solo con los programas que marcó.

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Nombre impreso: _____

DIRECCIÓN: _____

Para obtener más información, puede llamar a Adam Dunnington al 608-764-5442 EXT. 5110 o envíe un correo electrónico a dunningtona@deerfield.k12.wi.us.

Devuelva este formulario a: Deerfield Community School District, Attention: Adam Dunnington, Student Nutrition Dir.
340 W. Quarry St., Deerfield, WI 53531

****IMPORTANTE: ESTE FORMULARIO DEBE COMPLETARSE CADA AÑO ESCOLAR Y DEBEMOS TENER ESTE FORMULARIO FIRMADO EN EL ARCHIVO ANTES DE QUE SE EXONEREN LAS CUOTAS DEL ESTUDIANTE****

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas 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 (incluida la identidad de género y la orientación sexual), discapacidad, edad, o represalia o represalia por actividad anterior de derechos civiles.

La información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés. Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para obtener información del programa (p. ej., Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas estadounidense), deben comunicarse con la agencia estatal o local responsable que administra el programa o el Centro TARGET del USDA al (202) 720- 2600 (voz y TTY) o comuníquese con USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.

Para presentar una queja por discriminación en el programa, el Demandante debe completar el Formulario AD-3027, Formulario de queja por discriminación en el programa del USDA, que se puede obtener en línea en: [https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR %20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf](https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf), desde cualquier oficina del USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida al USDA. La carta debe contener el nombre, la dirección, el número de teléfono y una descripción escrita de la supuesta acción discriminatoria del denunciante con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y la fecha de la supuesta violación de los derechos civiles. El formulario o carta AD-3027 completo debe enviarse al USDA antes de:

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

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.