

Gardner Public Schools



www.gardnerk12.org

70 Waterford Street, Gardner, MA 01440

(978) 410-4105

Estimados Padres/Tutores:

Para ahorrar tiempo y esfuerzo, la información que proporcionó en su Solicitud de Comidas Escolares Gratuitas y de Precio Reducido puede compartirse con otros programas para los cuales sus hijos pueden 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 o a precio reducido.

- ¡Sí! **QUIERO** que los funcionarios escolares compartan información de mi Solicitud de Comidas Escolares Gratuitas y de Precio Reducido con los **Programas Atléticos**
- ¡Sí! **QUIERO** que los funcionarios de la escuela compartan la información de mi Solicitud de Comidas Escolares Gratuitas y de Precio Reducido con la **Oficina del Título I**
- ¡Sí! **QUIERO** que los funcionarios de la escuela compartan la información de mi Solicitud de Comidas Escolares Gratuitas y de Precio Reducido con **[nombre del programa específico para su escuela]**

Si marcó sí en alguna o todas las casillas de arriba, complete el formulario a continuación para asegurarse de que su información sea compartida por el (los) niño (s) que se enumeran a continuación. Su información será compartida solo con los programas que usted marcó.

Nombre del Niño/a: _____ Escuela: _____

Nombre del Niño/a: _____ Escuela: _____

Nombre del Niño/a: _____ Escuela: _____

Nombre del Niño/a: _____ Escuela: _____

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Nombre Impreso: _____

Dirección: _____

Para más información, puede llamar a: Jennifer Vickrey, a, Tel. 978-632-1000 ext. 7360 o envíe un correo electrónico a VickreJ@gardnerk12.org.