**FORMULARIO DE DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN POR PARTE
FORMULARIO DE AUTORIZACION PARA PADRES**

**CONSENTIMIENTO PARA COMPARTIR INFORMACIÓN DE ELEGIBILIDAD DEL PROGRAMA DE
NUTRICION PARA OTROS PROGRAMAS ESCOLARES**

Si califica para recibir comidas gratis o a precio reducido, puede ser elegible para tarifas reducidas para participar en otros programas escolares.

Este formulario es opcional y enviar o no enviar este formulario no afectará la elegibilidad de su hijo para recibir comidas gratuitas o a precio reducido. Las personas o programas que reciban la información que usted autoriza para divulgar en este formulario no compartirán la información con ninguna otra entidad o programa.

Por favor, indique los programas que autoriza que se comparta el estado de elegibilidad de cada niño completando el formulario a continuación. Esto autoriza la divulgación del nombre y el estado de elegibilidad únicamente; no se permite compartir ninguna otra información o datos demográficos.

**DISTRITO ESCOLAR DE NOOKSACK VALLEY
Por favor regresa a: NV School O NV District Office
Año escolar 2023-24**

EL NOMBRE DEL NIÑO:		
Marque la casilla para participar	Nombre del programa escolar	Cómo se utilizará la información compartida
☐	TARIFAS ASB	Exención de tarifas o reducción de tarifas
☐	TARIFAS DE ACTIVIDAD	Exención de tarifas o reducción de tarifas
☐	ANIMADORAS	Exención de tarifas o reducción de tarifas
EL NOMBRE DEL NIÑO:		
Marque la casilla para participar	Nombre del programa escolar	Cómo se utilizará la información compartida
☐	TARIFAS ASB	Exención de tarifas o reducción de tarifas
☐	TARIFAS DE ACTIVIDAD	Exención de tarifas o reducción de tarifas
☐	ANIMADORAS	Exención de tarifas o reducción de tarifas
EL NOMBRE DEL NIÑO:		
Marque la casilla para participar	Nombre del programa escolar	Cómo se utilizará la información compartida
☐	TARIFAS ASB	Exención de tarifas o reducción de tarifas
☐	TARIFAS DE ACTIVIDAD	Exención de tarifas o reducción de tarifas
☐	ANIMADORAS	Exención de tarifas o reducción de tarifas

Firma del padre/tutor: _____ **Fecha:** _____

Dirección de correo electrónico: _____ **Teléfono:** _____

El USDA es un empleador y proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.