

SCHOOL DISTRICT OF GREENFIELD
COMPARTIR INFORMACIÓN CON OTROS PROGRAMAS

Estimado padre/tutor:

Fecha:

La elegibilidad para comidas determinada a través de la presentación de una Solicitud de comidas escolares gratuitas o a precio reducido o través de Certificación directa u otras fuentes documentadas puede ser compartida con otros programas. Debemos tener su permiso para compartir su información para los siguientes programas. El envío de este formulario no cambiará si sus hijos reciben comidas gratuitas o a precio reducido.

¡Sí! QUIERO que los funcionarios escolares compartan mi estatus de comidas gratis o a precio reducido en la Solicitud de Comidas Escolares Gratuitas o a Precio Reducido o en la aprobación de Certificación Directa, para permitir que mis hijos reciban una exención de las tarifas de inscripción estudiantil.

¡Sí! Quiero que las autoridades escolares compartan mi estatus de comidas gratuitas o de precio reducido, según la Solicitud de Comidas Escolares Gratuitas o de Precio Reducido o la aprobación de la Certificación Directa, para que mis hijos puedan recibir una exención de las cuotas de los exámenes AP.

Si marcó sí en cualquiera o en todas las casillas anteriores, complete el formulario que se encuentra a continuación para asegurarse de que la información de los niños registrados a continuación sea compartida. Su información se compartirá solo con los programas que marcó.

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Nombre (en letra de molde): _____

Dirección: _____

Para obtener más información, puede llamar a **Linda Schneider** al **414-281-3357** o enviar un correo electrónico a lschneider@greenfield.k12.wi.us

Envíe este formulario a: **Greenfield Food Service, 3200 W. Barnard Ave., Greenfield, WI 53221** o envíe un correo electrónico a lschneider@greenfield.k12.wi.us

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), esta entidad está prohibida de discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluyendo identidad de género y orientación sexual), discapacidad, edad, o represalia o retorsión por actividades previas de derechos civiles.

La información sobre el programa puede estar disponible en otros idiomas que no sean el inglés. Las personas con discapacidades que requieren medios alternos de comunicación para obtener la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano (ASL), etc.) deben comunicarse con la agencia local o estatal responsable de administrar el programa o con el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o comuníquese con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.

Para presentar una queja por discriminación en el programa, el reclamante debe llenar un formulario AD-3027, formulario de queja por discriminación en el programa del USDA, el cual puede obtenerse en línea en: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027s.pdf>, de cualquier oficina de USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida a USDA. La carta debe contener el nombre del demandante, la dirección, el número de teléfono y una descripción escrita de la acción discriminatoria alegada con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y fecha de una presunta violación de derechos civiles. El formulario AD-3027 completado o la carta debe presentarse a 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; o

(2) fax:

(833)256-1665 o (202) 690-7442; o

(3) correo electrónico:

program.intake@usda.gov

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

2025/2026