

# compartir información con otros programas-2024-25

Estimado Padre / Tutor:

Según la información que proporcionó en su Formulario de beneficios educativos; su hijo puede calificar para otros programas. 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, si corresponde).

¡Sí! QUIERO que los funcionarios escolares compartan información de mi Formulario de Beneficios Educativos con:

Pagar para Participar (Atletismo y Clubes).

Programas que brindan apoyo alimentario (mochilas de fin de semana, comidas festivas, etc.).

Programas que brindan apoyo para excursiones (tarifas reducidas o becas para excursiones).

Programas que proporcionan útiles escolares o ayudan con las cuotas escolares (mochilas llenas y útiles de la lista de útiles solicitadas, tarifas de exámenes).

Programas que brindan apoyo para las fiestas (comidas, regalos navideños, oportunidad para que los niños compren regalos sin costo).

Si marca "Sí" en alguna o todas las casillas anteriores, complete el formulario a continuación. Su información se compartirá únicamente con los programas que marcó.

El nombre del Niño: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

El nombre del Niño: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

El nombre del Niño: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

El nombre del Niño: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre impreso: \_\_\_\_\_ Direccion: \_\_\_\_\_

Firma del padre / tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## Para obtener más información, puede llamar a Melissa Alley al 616-254-5242.

### Declaración de no discriminación del USDA

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las regulaciones y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los 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 represalias o represalias por actividades anteriores de derechos civiles.

La información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés. Las personas con discapacidades que requieran medios de comunicación alternativos para obtener información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cintas de audio, lenguaje de señas americano), deben comunicarse con la agencia estatal o local responsable que administra 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 demandante debe completar un formulario AD-3027, Formulario de queja por discriminación del programa del USDA, que se puede obtener en línea en: Formulario de queja por discriminación del programa del USDA, 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 del denunciante y una descripción escrita de la supuesta acción discriminatoria con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y la fecha de una supuesta violación de los derechos civiles. El formulario o carta AD-3027 completo debe enviarse al USDA por:

#### Correo:

U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410; or

2. **fax:** (833) 256-1665 or (202) 690-7442; or

3. **Correo Electronico:** [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

**Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.**

#### USDA Civil Rights Complaint Link:

<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>

**Devuelva este formulario a: Comstock Park Public Schools Food Service Director Melissa Alley 150 6 Mile Road NE Comstock Park MI 49321.**