



2026-27 INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN CON OTROS PROGRAMAS

DEVUELVA ESTE FORMULARIO EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO ESCOLAR

Estimado padre/madre/tutor legal:

Para ahorrarle tiempo y esfuerzo, la información que proporcionó en su solicitud de comidas escolares gratuitas o a precio reducido puede compartirse con otros programas para los que sus hijos puedan calificar. Para los siguientes programas, Necesitamos su autorización para compartir su información. El envío de este formulario no afectará si sus hijos reciben comidas gratuitas o a precio reducido.

- ☐ ¡Sí! **Quiero** que los funcionarios escolares compartan la información de mi solicitud de comidas escolares gratuitas o a precio reducido para **la exención de las tarifas de uso de libros de texto y cuadernos de ejercicios.**
- ☐ ¡Sí! **Quiero** que los funcionarios escolares compartan la información de mi solicitud de comidas escolares gratuitas o a precio reducido para **la exención de las cuotas de actividades extracurriculares.**
- ☐ ¡Sí! **Quiero** que los funcionarios escolares compartan la información de mi solicitud de comidas escolares gratuitas o a precio reducido sobre los diferentes **niveles de tarifas del programa extracurricular.**
- ☐ ¡Sí! **Quiero** que los funcionarios escolares compartan información de mi solicitud de comidas escolares gratuitas o a precio reducido para **las exenciones de tarifas de cursos/exámenes de Advanced Placement (AP)- College Board y cualquier otra exención de tarifas de exámenes escolares aplicable.**
- ☐ ¡No! **NO** quiero que los funcionarios escolares compartan la información de mi solicitud de comidas escolares gratuitas o a precio reducido. **Entiendo que seré responsable de pagar todas las tarifas asignadas a mi(s) hijo(s).**

Complete el siguiente formulario para asegurarse de que su información se comparta para el/los niño/s que se indican a continuación. Su información se compartirá únicamente con los programas que haya seleccionado.

del niño/ a: _____ Escuela: _____

del niño/ a: _____ Escuela: _____

del niño/ a: _____ Escuela: _____

del niño/ a: _____ Escuela: _____

Firma del padre/madre/tutor legal: _____ Fecha: _____

Nombre impreso: _____

DIRECCIÓN: _____

Para obtener más información, puede llamar a Lesley Baehman. en 920-982-2011 o correo electrónico a lbaehman@newlondon.k12.wi.us . **Una vez completado, entregue este formulario en la secretaría del colegio.**

De conformidad 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 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 por actividades previas relacionadas con los derechos civiles.

La información del programa puede estar disponible en idiomas distintos del inglés. Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para obtener información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, audiocinta, 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 comunicarse con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.

Para presentar una queja por discriminación en un programa, el denunciante debe completar el Formulario AD-3027, Formulario de Queja por Discriminación en Programas 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>, en 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 presunta acción discriminatoria con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y la fecha de la presunta violación de los derechos civiles. El formulario AD-3027 o la carta completada deben enviarse al USDA antes de:

1. **Correo postal:**
Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, Oficina del Subsecretario de Derechos Civiles, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410; o
2. **fax:**
(833) 256-1665 o (202) 690-7442; o
3. **Correo electrónico:**
program.intake@usda.gov

Esta institución ofrece igualdad de oportunidades.