



**STANWOOD-CAMANO
SCHOOL DISTRICT**

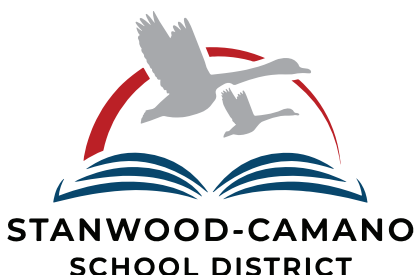
COMIDAS GRATIS O A PRECIO REDUCIDO SOLICITUD

CADA ESTUDIANTE

está facultado para aprender en un
entorno inclusivo y está preparado
para el futuro de su elección

www.stanwood.wednet.edu

COMIDAS GRATIS O A PRECIO REDUCIDO



**ESCANEE ESTE CÓDIGO QR PARA
IMPRIMIR ESTE FORMULARIO**

www.stanwood.wednet.edu/freemeals

6. **Identidades raciales y étnicas de los niños (Opcional)** - Estamos obligados a pedir información sobre su hijo(a)'s de la raza y la etnicidad. Esta información es importante y ayuda a asegurarse de que estamos plenamente sirviendo a nuestra comunidad. Respondiendo a esta sección es opcional y no afecta la elegibilidad de su hijo(a)'s a recibir comidas gratis o a precio reducido

Marque una o más identidades raciales:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Indio americano o Nativo de Alaska | <input type="checkbox"/> Asiático |
| <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano | <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o isleño del pacífico |
| <input type="checkbox"/> Blanco | <input type="checkbox"/> Hispano o Latino |
| | <input type="checkbox"/> No Hispano o Latino |

Marque una identidad:

Otros beneficios: marque la casilla si desea compartir el estado de comidas gratis o a precio reducido de su(s) hijo(s) para calificar para una reducción en las tarifas:

SI! Comparta el estado de elegibilidad de mi(s) hijo(s) para ciertas tarifas SCSID InTouch (tarjetas ASB, bailes ASB, competencias ASB, conferencias ASB, excursiones ASB, tarifas de participación atlética) Al firmar a continuación, autorizo que la información contenida en esta solicitud se comparta con otros programas.

Firma del padre/tutor (requerida para el beneficio)

Fecha

NO, gracias! No comparta el estado de elegibilidad de mi(s) hijo(s), y sé que se me pedirá que proporcione una carta de beneficios para la reducción de tarifas. Si tiene alguna pregunta sobre los beneficios de elegibilidad, comuníquese con la oficina de Servicios de Alimentos al 360-629-1411.

La ley nacional de comidas escolares Richard B. Russell requiere esta información en esta La ley nacional de comidas escolares Richard B. Russell requiere esta información en esta solicitud. No está obligado a dar esta información, pero si no lo hace, no podemos autorizar que sus niños reciban comidas gratis o a precio reducido. Debe incluir los últimos cuatro dígitos del número de la Seguridad Social del miembro adulto de la vivienda que fi a la solicitud. No son obligatorios los últimos cuatro dígitos del número de la Seguridad Social cuando realiza la solicitud en nombre de un niño en régimen de acogida o si proporciona un número de expediente de Basic Food (Programa Suplementario de Asistencia Nutricional), Temporary Assistance for Needy Families (TANF - Asistencia temporal para familias necesitadas) Program or Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPPIR - Programa de distribución de alimentos en reservas indias) u otro identificador FDPPIR de su niño, o cuando indica que el miembro adulto de la vivienda que fi a la solicitud no tiene un número de la Seguridad Social. Usaremos su información para determinar si su niño tiene derecho a recibir comidas gratis o a precio reducido, y la administración y ejecución de los programas de comida y desayuno. PODEMOS compartir esta información con los programas de educación, salud y nutrición para ayudarlos a evaluar, fi o determinar las prestaciones de sus programas, auditores para revisar los programas, y agentes del orden público para ayudarlos a investigar violaciones de las normas del programa.

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.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/usda-program-discrimination-complaint-form-spanish.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 (833) 256-1665 o (202) 690-7442: o **(3) correo electrónico:** program.intake@usda.gov

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

Esta entidad es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades.

El Distrito Escolar de Stanwood-Camano School District no discrimina en sus programas o actividades por motivos de sexo, raza, credo, religión, color, origen nacional, edad, condición de veterano de guerra o grado militar, orientación sexual, expresión de género o identidad, discapacidad o uso de perro guía entrenado o animal de servicio, y ofrece igualdad de acceso a los Boy Scouts y a otros grupos de jóvenes especificados. El empleado mencionado a continuación ha sido designado para atender consultas y quejas de supuesta discriminación: Título IX / Oficial de Acción Afirmativa y Coordinador de Cumplimiento de Derechos Civiles, Christine Del Pozo (cdelpozo@stanwood.wednet.edu), o la Sección 504 / Coordinador de la Ley de Discapacidades Estadounidenses, Robert Hascall (rhascall@stanwood.wednet.edu), Distrito Escolar Stanwood-Camano, 26920 Pioneer Hwy, Stanwood, WA 98292. Teléfono: (360) 629- 1200

PARA USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO – NO RELLENAR

ANNUAL INCOME CONVERSION: Weekly x 52; Bi-Weekly x 26; Twice per month x 24; Monthly x 12. (Do **NOT** convert to annual income unless household reports multiple pay frequencies).

LEA APPROVAL: Basic Food/TANF/FDPIR/Foster Total Household Size _____ Weekly Bi-Weekly 2x per Month Monthly Annual
 Income Household Total Household Income \$ _____

APPLICATION APPROVED FOR: Free Meals APPLICATION DENIED BECAUSE: Income Over Allowed Amount Other: _____
 Reduced-Price Meals Incomplete/Missing Information

Date Notice Sent _____ Signature of Approving Official _____ Date _____