

FORMULARIO PARA RENUNCIAR A LA CONFIDENCIALIDAD

Compartir información con otros programas

Queridos padres, madres y tutores/as:

Para ahorrarles tiempo y esfuerzo, la información que proporcionó en su Solicitud de Comidas Escolares Gratuitas o de Precio Reducido se puede compartir con otros programas para los cuales sus hijos/as puedan cumplir los requisitos. Para los siguientes programas, debemos tener su permiso para compartir su información. Enviar este formulario no cambiará si sus hijos reciben comidas gratis o a precio reducido. Verifique con qué programas desea que se comparta su información.

☐ Sí, YO QUIERO que el personal de la escuela comparta la información de mi Solicitud de Comidas Escolares Gratis o a Precio Reducido con el Departamento de Atletismo y Actividades para tarifas reducidas tales como excursiones, actividades y tarifas atléticas.

☐ Sí, YO QUIERO que el personal de la escuela comparta la información de mi Solicitud de Comidas Escolares Gratis o de Precio Reducido con las Oficinas de Orientación para obtener ayuda para solicitar a la admisión a la universidad y otras oportunidades post-secundarias.

☐ Sí, YO QUIERO que el personal de la escuela comparta información de mi Solicitud de Comidas Escolares Gratis o a Precio Reducido con los Servicios Comunitarios para acceder a las becas del programa.

☐ Sí, YO QUIERO que los funcionarios escolares compartan información gratuita y reducida de mi solicitud de beneficios de comidas con proveedores de servicios con Healthy Community Initiative (HCI)/TORCH para ayudar a mis estudiantes a acceder a servicios de apoyo, recursos financieros y/o educación postsecundaria oportunidades.

Si marcó sí en alguno o todos los casilleros anteriores, complete el formulario a continuación para asegurarse de que su información se comparta para el niño (s) o niña (s) enumerados a continuación. Su información será compartida sólo con los programas que marcó.

Nombre del niño o niña: _____ Escuela: _____

Nombre del niño o niña: _____ Escuela: _____

Nombre del niño o niña: _____ Escuela: _____

Nombre del niño o niña: _____ Escuela: _____

Firma del padre, madre o tutor/a: _____ Fecha: _____

Nombre escrito: _____

Dirección _____

Fecha: 1 de julio de 2025

Para más información, pueden llamar a Rachel Brownlee, al 507-663-0621 o por email al rbrownlee@northfieldschools.org.

Devuelvan este formulario antes del 1 de septiembre:

Departamento de servicios de nutrición de las escuelas públicas de Northfield 201 Orchard Street South, Northfield, MN 55057

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 en el programa del USDA, que se puede obtener en línea en: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, 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:

(1) correo: Departamento de Agricultura de EE. UU.
Oficina del Subsecretario de Derechos Civiles
1400 Avenida Independencia, 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 es un proveedor de igualdad de oportunidades.

Fecha: 1 de julio de 2025