



Compartir información con otros programas.

Querida Padres/Tutores:

Según la información que proporcionó en su Solicitud de comida escolar gratuita o reducida; su hijo puede calificar para el programa ZPS adicional, asistencia. ZPS debe tener su permiso en el archivo para compartir su información con estos programas. El envío de este formulario no afectará los precios de comida gratis o reducidos de su hijo.

- ☐ **Si! APROBO** a ZPS para que comparta información de mi solicitud para comidas escolares gratuitas o de precio reducido con la administración de recreación de Zeeland, la administración de atletismo de Zeeland y los administradores de edificios para actividades escolares gratuitas o de precio reducido. Esto puede incluir programación gratuita o de tarifa reducida, Hand2Hand, tarifas de entrada, tarifas de salón de clases o exámenes y excursiones escolares.

Si marca "Sí" en el cuadro de arriba, complete el formulario a continuación. Su información se compartirá solo si marcó la casilla de arriba.

Nombre del Estudiante: _____ Escuela: _____

Nombre del Estudiante: _____ Escuela: _____

Nombre del Estudiante: _____ Escuela: _____

Nombre del Estudiante: _____ Escuela: _____

Firma del padre / tutor: _____ fecha: _____

nombre impreso: _____

Dirección: _____

Para obtener más información, puede llamar a la oficina de servicio de alimentos al (616)748-3128.

Devuelva este formulario a: *ZPS Food Service, 3333 96th Avenue, Zeeland, MI 49464.*

USDA Declaración de no discriminación

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de EE. UU. (USDA - U.S. Department of Agriculture), el USDA, sus organismos, ofi y empleados, y las instituciones que participan o administran los programas del USDA tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen étnico, sexo, discapacidad, edad o tomar represalias o venganza por actividades anteriores a los derechos civiles en cualquier programa o actividad llevada a cabo o financiado por el USDA.

Las personas con discapacidad que requieran medios alternativos de comunicación para informarse del programa (por ejemplo, braille, letra grande, cinta de audio, lengua americana de signos, etc.) deben ponerse en contacto con el organismo (estatal o local) donde solicitaron sus prestaciones. Las personas sordas o con problemas de audición o deficiencias en el habla pueden ponerse en contacto con el USDA a través del Federal Relay Service (servicio federal de transmisiones) en el (800) 877-8339. Además, puede encontrar información del programa en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja por discriminación contra el programa, rellene el formulario de quejas por discriminación contra el programa de USDA, (USDA Program Discrimination Complaint Form - AD-3027) disponible en línea en: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA con toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Envíe el formulario relleno o carta 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

fax: (202) 690-7442; o

correo electrónico: program.intake@usda.gov.

Esta institución aplica el principio de igualdad de oportunidades.