

Apéndice A: Divulgación de información con otros programas

Estimado padre/tutor:

Para ahorrarle tiempo y esfuerzo, la información que proporcionó en su *Solicitud para comidas/ leche en la escuela a precio reducido y sin cargo* podrá compartirse con otros programas para los cuales sus hijos reúnan los requisitos. Debemos obtener su permiso para compartir esta información con otros programas. Suscríbase a continuación para recibir cualquier beneficio adicional que le interese. Al suscribirse para recibir los beneficios, certifica que usted es el padre/tutor de los niños para quienes se completa la solicitud.

Nota: Si presenta este formulario, no se cambiará el hecho de que sus hijos reciban comidas o leche de forma gratuita o a precio reducido.

NO. No quiero que se comparta la información de mi *Solicitud para comidas/ leche en la escuela a precio reducido y sin cargo* con ninguno de estos programas.

SÍ. Sí quiero que los directivos de la escuela compartan la información de mi *Solicitud para comidas/ leche en la escuela a precio reducido y sin cargo* con los programas que se marcan a continuación. **Marque todas las opciones que correspondan.**

Todas las Escuelas

- Warm the Children sponsored by the Kiwanis Club of Middletown for students up to age 12 | Administrative Assistant, Pupil Services
- Durham Social Services | Social Services Coordinator
- Middlefield Social Services | Director
- Holiday Gift Assistance | Strong School Guidance Counselor

BREWSTER ELEMENTARY SCHOOL

- Field Trip Fees | Administrative Assistant

STRONG MIDDLE SCHOOL

- Athletic Fees | Principal
- Field Trip Fees | Principal

COGINCHAUG REGIONAL HIGH SCHOOL

- AP Exam Fees | Guidance Counselor or AP Coordinator
- Athletic Fees | Administrative Assistant
- College Application Fees | Guidance Counselor
- Field Trip Fees | Administrative Assistant
- SAT Fees | Guidance Counselor or Admin Assistant
- UConn ECE Courses | Guidance Counselor
- Workforce Alliance | Guidance Counselor or Admin Assistant, Pupil Services

Apéndice A: Divulgación de información con otros programas

Si marcó **SÍ** en alguna de las casillas anteriores, complete la información a continuación y firme el formulario. Su información se compartirá solo con las personas y los programas correspondientes que marcó.

Escriba en letra de imprenta

Nombre del menor: _____ Escuela: _____

Nombre del menor: _____ Escuela: _____

Nombre del padre/tutor: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: ____ Código postal: _____

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Para obtener más información, llame a **Robin Golembieski** at **(860) 349-7200**. Devuelva este formulario a **Robin Golembieski, at RGolembieski@rsd13.org** or **Regional School District 13, 135A Pickett Lane, Durham, CT 06422**.

Nondiscrimination Statement: This explains what to do if you believe you have been treated unfairly.

In accordance with federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, this institution is prohibited from discriminating on the basis of race, color, national origin, sex (including gender identity and sexual orientation), disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity.

Program information may be made available in languages other than English. Persons with disabilities who require alternative means of communication to obtain program information (e.g., Braille, large print, audiotape, American Sign Language), should contact the responsible state or local agency that administers the program or USDA's TARGET Center at (202) 720-2600 (voice and TTY) or contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339.

To file a program discrimination complaint, a Complainant should complete a Form AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form which can be obtained online at: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, from any USDA office, by calling (866) 632-9992, or by writing a letter addressed to USDA. The letter must contain the complainant's name, address, telephone number, and a written description of the alleged discriminatory action in sufficient detail to inform the Assistant Secretary for Civil Rights (ASCR) about the nature and date of an alleged civil rights violation. The completed AD-3027 form or letter must be submitted to USDA by:

1. **mail:** 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. **email:** program.intake@usda.gov

This institution is an equal opportunity provider.