

**Programa Nacional de Almuerzo Escolar/Programa de Desayuno Escolar  
2021-22 Carta a los hogares (escuelas públicas)**

Estimado padre/tutor:

Esta carta le indica de qué modo sus niños pueden obtener comidas gratis o a precio reducido, y también incluye información sobre otros beneficios. El costo de las comidas de la escuela se muestra a continuación.

El desayuno y el almuerzo se sirven sin cargo a los estudiantes que califican para las comidas gratuitas. Lo mismo sucede con aquellos estudiantes que califican \* para las comidas escolares con precio reducido, aunque su elegibilidad es menor. Quienes no califiquen para las comidas gratuitas o con precio reducido deberán abonar las tarifas que se detallan a continuación en la tabla de comidas con precio regular/pagadas.

Nivel de grado	COMIDAS CON PRECIO REGULAR (PAGADAS)			Nivel de grado	COMIDAS CON PRECIO REDUCIDO		
	Desayuno	Almuerzo	Bocadillo		Desayuno	Almuerzo	Bocadillo
K-5	\$ 1.50	\$ 3.00	\$ n/a	K-3	\$ .00	\$ .00	\$ n/a
6-12	\$ 1.50	\$ 3.25	\$ n/a	4-12	\$ .00	\$ .00*	\$ n/a
Otros estudiantes del Distrito Escolar de Auburn (Auburn School District, ASD) inscriptos	\$ 1.50	\$ 3.25	\$ n/a	Otros estudiantes del Distrito Escolar de Auburn (Auburn School District, ASD) inscriptos	\$ .00	\$ .00*	\$ n/a

Puede solicitar el beneficio de las comidas escolares desde su cuenta de Skyward Family Access (en línea) en <https://www.auburn.wednet.edu/>.

\* Durante el año escolar 2021-22, los estudiantes que califiquen para las comidas con precio reducido recibirán tanto el desayuno como el almuerzo sin cargo. El Distrito Escolar de Auburn cubrirá el copago de las comidas con precio reducido.

**¿QUIÉNES DEBERÍAN COMPLETAR UNA SOLICITUD?**

Complete la solicitud si:

- El total de los ingresos de su grupo familiar es IGUAL o MENOR que el monto indicado en la tabla
- Usted recibe el programa de Alimentos Básicos (Basic Food SNAP), o participa en el Programa de Distribución de Alimentos en las Reservas Indias (FDIR, por sus siglas en inglés) o recibe Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF, por sus siglas en inglés) para sus niños
- Usted presenta la solicitud para niño(s) que recibe(n) cuidado en un hogar sustituto conforme la responsabilidad legal de una agencia de cuidado en hogar sustituto o de un tribunal.

Entregue la solicitud a los Servicios de Nutrición Infantil (Child Nutrition Services), en 1302 4<sup>th</sup> St SW, Auburn WA 98001, o a la escuela a la que asiste el estudiante.

Asegúrese de presentar SOLO UNA solicitud por grupo familiar, en lugar de una por cada estudiante. Le informaremos si se aprueba o se rechaza la solicitud. Si algún estudiante para el que presenta una solicitud es sin hogar (McKinney-Vento), o es un inmigrante, marque la casilla correspondiente.

**¿QUÉ SE CONSIDERA INGRESOS? ¿A QUIÉN SE CONSIDERA UN MIEMBRO DE MI GRUPO FAMILIAR?**

Consulte la tabla de ingresos a continuación. Busque el tamaño de su grupo familiar. Seleccione el ingreso bruto total de su grupo familiar (antes de deducciones o impuestos). Si los miembros del grupo familiar reciben su pago en diferentes momentos durante el mes y usted no está seguro de que su grupo familiar es elegible, complete una solicitud y nosotros determinaremos la elegibilidad de sus ingresos para usted. La información que usted proporcione se utilizará para determinar la elegibilidad del estudiante para recibir comidas gratis o a precio reducido.

Los niños que reciben cuidado en hogar sustituto bajo la responsabilidad legal de una agencia de cuidado en hogar sustituto o una corte son elegibles para obtener comidas gratis, independientemente de los ingresos de uso personal. Si tiene alguna pregunta sobre la solicitud de beneficios de la comida escolar para niños bajo cuidado en hogar sustituto, comuníquese con nosotros al 253-931-4972.

TABLA DE INGRESOS					
Vigente desde el 1 de julio de 2021 hasta el 30 de junio de 2022					
Tamaño del grupo familiar	Annual	Mensual	2 veces por mes	Bisemanal	Semanal
1	\$ 23,828	\$ 1,986	\$ 993	\$ 917	\$ 459
2	\$ 32,227	\$ 2,686	\$ 1,343	\$ 1,240	\$ 620
3	\$ 40,626	\$ 3,386	\$ 1,693	\$ 1,563	\$ 782
4	\$ 49,025	\$ 4,086	\$ 2,043	\$ 1,886	\$ 943
5	\$ 57,424	\$ 4,786	\$ 2,393	\$ 2,209	\$ 1,105
6	\$ 65,823	\$ 5,486	\$ 2,743	\$ 2,532	\$ 1,266
7	\$ 74,222	\$ 6,186	\$ 3,093	\$ 2,855	\$ 1,428
8	\$ 82,621	\$ 6,886	\$ 3,443	\$ 3,178	\$ 1,589
Por cada miembro adicional añadida:	+\$ 8,399	+\$ 700	+\$ 350	+\$ 324	+\$ 162

**GRUPO FAMILIAR:** se define como todas las personas, incluidos los padres, niños, abuelos y todas las personas relacionadas o no, que viven en su hogar y comparten los gastos de manutención. Si está presentando una solicitud para un grupo familiar con un niño que recibe cuidado en hogar sustituto, puede incluir a este niño en el tamaño total del grupo familiar.

Se considera como **INGRESO DEL GRUPO FAMILIAR** al ingreso bruto que cada miembro del grupo familiar recibe antes de los impuestos o las deducciones. Esto incluye salarios, Seguro Social, pensión, beneficios por desempleo, asistencia social, manutención de niños, pensión alimenticia o cualquier otro ingreso en efectivo. Si incluye a un niño que recibe cuidado en hogar sustituto como parte del grupo familiar, también debe incluir los ingresos personales de dicho niño. No declare los pagos de cuidado en hogar sustituto como ingresos.

**¿QUÉ SE DEBE INCLUIR EN LA SOLICITUD?**

**A. Para los grupos familiares que no reciben ninguna asistencia:**

- Nombre(s) del/de los estudiante(s)
- Nombres de todos los miembros del grupo familiar
- Ingresos por origen para todos los miembros del grupo familiar (Debe incluirse a los estudiantes que tengan ingresos).
- Firma de un miembro adulto del grupo familiar
- Últimos 4 dígitos del número de Seguro Social del miembro adulto del grupo familiar que firma la solicitud (o si el adulto que firma no tiene un número de Seguro Social, marque la casilla asociada).

Complete los pasos 1, 2, 3, 4 y 5. Los pasos 6 y 7 son opcionales.

**B. Para grupos familiares que solo tienen niño(s) que recibe(n) cuidados sustitutos**

- Nombre del estudiante
- Firma de un miembro adulto del grupo familiar

Complete los pasos 1 y 5. Los pasos 6 y 7 son opcionales. En lugar de completar el formulario de solicitud, puede enviar a la escuela una copia de la documentación del tribunal donde se indica que el/los niño(s) que reciben cuidado en hogar sustituto fue/fueron asignado(s) a usted.

**No se requieren los últimos 4 dígitos del SSN para B.**

¿Qué se debe incluir en la solicitud? (Continuación)

**C. Para una familia que recibe los programas Basic Food/TANF/FDPIR:**

- Incluya los nombres de todos los estudiantes
- Marque una casilla de tipo de beneficio e ingrese el número de caso asociado con esos beneficios
- Firma de un miembro adulto del grupo familiar

Complete los pasos 1, 2, 4 y 5. Los pasos 6 y 7 son opcionales.

**No se requieren los últimos 4 dígitos del SSN para C.**

**D. Para grupos familiares con uno o más niños que reciben cuidado en hogar sustituto y otros niños:**

Presente la solicitud como grupo familiar e incluya a los niños que reciben cuidado en hogar sustituto. Siga las instrucciones para "A. Grupos familiares que no reciben ninguna asistencia" e incluya los ingresos de uso personal del niño que recibe cuidado en hogar sustituto.

**No se requieren los últimos 4 dígitos del SSN para D.**

**¿QUÉ SUCEDE SI NO RECIBO DINERO DEL PROGRAMA BASIC FOOD?**

Si recibió la aprobación para Basic Food pero en realidad no recibe el dinero de dicho programa, podría ser elegible para obtener comidas gratis o a precio reducido. Debe solicitar beneficios de comidas completando una solicitud de comidas y entregándola en la escuela de su niño.

**SI MIS NIÑOS TIENEN UN NÚMERO DE CASO, ¿CALIFICAN AUTOMÁTICAMENTE?**

Sí. Los niños que se encuentran en los programas de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) o de alimentación básica (Basic Food) *pueden* recibir las comidas gratuitas y los que reciben algún beneficio de Medicaid pueden ser elegibles para las comidas gratuitas o con precio reducido sin que el grupo familiar tenga que completar una solicitud. El distrito escolar identifica a esos niños mediante un proceso de combinación de datos. Luego, esta lista combinada se pone a disposición del personal del servicio de alimentos de la escuela del estudiante. Cuando se encuentra una coincidencia total, los estudiantes incluidos en esta lista acceden a las comidas gratuitas, si sus escuelas cuentan con el programa de desayuno o almuerzo gratuito y a precio reducido (no es el caso de todas las escuelas). Comuníquese con nosotros de inmediato si considera que el estudiante debería recibir las comidas gratuitas, pero esto no sucede en la actualidad. Si no desea que el estudiante participe en los programas de comidas gratuitas mediante este método, infórmelo al personal de la oficina de Servicios de Nutrición Infantil al 253-931-4972.

**SI ALGUIEN DE MI GRUPO FAMILIAR TIENE UN NÚMERO DE CASO, ¿TODOS LOS ESTUDIANTES CALIFICAN PARA RECIBIR LAS COMIDAS GRATUITAS?**

Sí. Si otra persona del grupo familiar tiene un número de caso, que no sea alguien que recibe cuidado en hogar sustituto, usted debe completar una solicitud y enviarla a la escuela de su niño o a Servicios de Nutrición Infantil (1302 4th ST SW, Auburn WA 98001). Comuníquese con nosotros de inmediato si considera que otros niños en su grupo familiar deberían recibir comidas gratis y no lo están haciendo.

**BASIC FOOD - ¿PUEDO CALIFICAR PARA LA ASISTENCIA PARA COMPRAR ALIMENTOS?**

Basic Food es el programa de cupones de alimentos del estado. Ayuda a los grupos familiares a cubrir sus necesidades proporcionándoles beneficios mensuales para comprar alimentos. ¡Obtener Basic Food es fácil! Puede presentar una solicitud en la Oficina de Servicios Comunitarios del DSHS local, por correo o en línea. También existen otros beneficios. Puede obtener información sobre el programa Basic Food llamando al 1-877-501-2233 o iniciando sesión en Food Help (<https://www.dshs.wa.gov/esa/community-services-offices/basic-food>).

**ESTAMOS EN EL SERVICIO MILITAR. ¿DEBEMOS DECLARAR NUESTROS INGRESOS DE OTRA MANERA?**

Su salario básico y los bonos en efectivo deben declararse como ingresos. Si usted obtiene subsidios con valor en efectivo por vivienda fuera de la base militar, alimentos o ropa, también deben incluirse como ingresos. Sin embargo, si su vivienda es parte de la Iniciativa de Privatización de Viviendas para Militares, no incluya su subsidio para vivienda como ingresos. Todo pago por combate adicional como resultado del despliegue militar también queda excluido de los ingresos.

**LA SOLICITUD DE MI NIÑO FUE APROBADA EL AÑO PASADO. ¿Debo completar una nueva para el año escolar 2021-2022?**

Sí. La solicitud del estudiante solo sirve para este año escolar y para los primeros días del año lectivo (esto le da tiempo a usted para completar una solicitud para el nuevo año escolar). Debe enviar una nueva solicitud a menos que el Departamento de Servicios de Nutrición Infantil le informe que el estudiante es elegible para el nuevo año escolar.

**¿QUÉ SUCEDE SI ALGUNOS MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR NO TIENEN INGRESOS PARA DECLARAR?**

Es posible que los miembros del grupo familiar no reciban algunos de los tipos de ingresos que le pedimos que declare en la solicitud, o que no reciban ningún tipo de ingreso. Cuando esto suceda, escriba 0 en el campo. Sin embargo, si algún campo de ingreso se deja vacío o en blanco, este también se considerará como cero. Tenga cuidado al dejar campos de ingresos en blanco, ya que asumiremos que usted lo hizo intencionalmente.

**COBERTURA DE SALUD**

Para consultar acerca de la cobertura de atención médica para los niños de su familia, o para solicitarla, visite [Washington Health Plan Finder](http://www.wahealthplanfinder.org) (<http://www.wahealthplanfinder.org>) o puede llamar Washington Health Plan Finder al 1-855-923-4633.

**¿QUÉ SUCEDE SI MI NIÑO NECESITA ALIMENTOS ESPECIALES?**

Si su niño necesita alimentos especiales, comuníquese con la oficina de los Servicios de Nutrición Infantil de la escuela/el distrito llamando al 253-931-4972.

**PRUEBA DE ELEGIBILIDAD**

La información que usted proporciona se puede verificar en cualquier momento. Es posible que le pidan que envíe información adicional para demostrar que su niño es elegible para recibir comidas gratis y a precio reducido.

**AUDIENCIA JUSTA**

Si no está de acuerdo con la decisión sobre la solicitud de su niño o sobre el proceso utilizado para demostrar la elegibilidad de los ingresos, puede hablar con la Superintendente Asistente, Cindi Blansfield, funcionaria de audiencias justas. Usted tiene derecho a tener una audiencia justa, que podría coordinarse llamando al distrito escolar a este número: 253-931-4972.

**NUEVA SOLICITUD**

Puede solicitar beneficios en cualquier momento durante el año escolar. Si llegara a tener una reducción en los ingresos del grupo familiar, un aumento en el tamaño del grupo familiar, o si queda desempleado, o recibe los programas Basic Food, TANF o FDPIR, podría ser elegible para recibir beneficios y puede completar una solicitud en ese momento.

**2021-22 SOLICITUD DE GRUPO FAMILIAR PARA RECIBIR COMIDAS GRATUITAS Y DE PRECIO REDUCIDO - AUBURN SCHOOL DISTRICT NO. 408**

Puede solicitar el beneficio de las comidas escolares desde su cuenta de Skyward Family Access (en línea) en <https://www.auburn.wednet.edu/>

Complete, firme y envíe esta solicitud a la escuela de su hijo o:

Child Nutrition Services  
1302 4<sup>th</sup> ST SW  
AUBURN WA 98001

Marque aquí si recibió beneficios de comidas el año pasado: :

**PASO 1.** Incluya todos los estudiantes que viven con usted y que asisten a la escuela. Si el estudiante es un niño de crianza indíquelo marcando una "X" en la casilla correspondiente. Incluya todos los ingresos personales recibidos por el estudiante y marque con una "X" el casillero corrector para indicar la frecuencia con que se recibe dicho ingreso.

**Esta casilla es para uso exclusivo de la oficina de Servicios de Nutrición Infantil (Child Nutrition Services, CNS).**

App # 2021-22 \_\_\_\_\_ Reason: \_\_\_\_\_  
 Eligibility: \_\_\_\_\_  
 By: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
 Effective (if different from processed) date: \_\_\_\_\_

Sin hogar  Migrante

Apellido del estudiante	Primer nombre del estudiante	Segundo nombre	Niño de crianza	Fecha de nacimiento			Escuela	Grado	Ingreso del estudiante	Frecuencia				
				Semana	Cada 2 semanas	Dos veces por mes				Semana	Cada 2 semanas	Dos veces por mes		
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>											

**PASO 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:
- Indio americano o Nativo de Alaska  Asiático  Nativo de Hawái o isleño del pacífico
- Negro o Afroamericano  Hispano o Latino  No Hispano o Latino
- Blanco

**PASO 7. Otros beneficios (Opcional):** Si su familia reúne los requisitos para obtener los beneficios de comidas escolares, es posible que obtenga un descuento en otros programas o reciba otros beneficios (además de comidas escolares gratuitas o a precio reducido). Si desea dar permiso para que el departamento de Servicios de Nutrición Infantil comparta el estado de elegibilidad para las comidas escolares del año escolar actual, con el fin de que pueda calificar para obtener otros beneficios o una reducción de tarifas, complete este paso. Su elegibilidad para las comidas gratuitas o a precio reducido es información confidencial. Debemos tener su consentimiento para compartir su elegibilidad con los programas escolares, con el fin de facilitar las reducciones de tarifas o exenciones. Marque los casilleros correspondientes que se encuentran a continuación si desea que las tarifas de sus estudiantes para estos programas se reduzcan o se exenten cuando sea posible. Si tiene alguna pregunta sobre esto, comuníquese con la oficina de Servicios de Nutrición Infantil al 253-931-4972.

Programa escolar:	Cómo se utilizará la información compartida:	Para TODOS los solicitantes: X para participar	ÚNICAMENTE PARA ESTE ESTUDIANTE Nombre: _____ X para participar	ÚNICAMENTE PARA ESTE ESTUDIANTE Nombre: _____ X para participar	ÚNICAMENTE PARA ESTE ESTUDIANTE Nombre: _____ X para participar
Tecnología— Mantenimiento anual de Chromebooks	Reducción o exención de tarifas	X			
Asociación del Cuerpo Estudiantil (Associated Student Body, ASB)— atlética/actividad	Reducción o exención de tarifas	X			
Curso	Reducción o exención de tarifas	X			
Evaluación	Reducción o exención de tarifas	X			
Excursión	Reducción o exención de tarifas	X			

Al firmar y colocar la fecha a continuación, permito que el departamento de Servicios de Nutrición Infantil del Distrito Escolar de Auburn (Auburn School District, ASD) comparta la elegibilidad para las comidas de los estudiantes con los programas mencionados anteriormente para el año escolar 2021-22.

Firma del padre/tutor \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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 (FDPIR - Programa de distribución de alimentos en reservas indias) u otro identificador FDPIR 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 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 requieren 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](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 rellenado 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](mailto:program.intake@usda.gov).

Esta institución aplica el principio de igualdad de oportunidades.

**Declaración de no discriminación del Distrito Escolar de Auburn**

El Distrito Escolar de Auburn cumple con todas las normas y reglamentos federales y no discrimina ilegalmente por motivos de edad, género, raza, color, credo, religión, origen nacional (incluyendo el idioma), sexo, orientación sexual, incluyendo la expresión o identidad de género, condición de veterano o militar con baja honorable del ejército, la presencia de cualquier discapacidad sensorial, mental o física; el uso de un perro guía entrenado o animal de servicio; y proporciona acceso equitativo a los Boy Scouts y otros grupos juveniles designados.

Si tiene preguntas relacionadas con los procedimientos de cumplimiento, comuníquese con Daman Hunter, funcionaria del título IX y coordinadora de la Sección 504 de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (Americans with Disabilities Act, ADA) y coordinadora de Cumplimiento de los Derechos Civiles, al (253) 931-4932.