



## ЗГОДА НА НАДАННЯ ІНШИМ ШКІЛЬНИМ ПРОГРАМАМ ІНФОРМАЦІЇ ПРО ВІДПОВІДНІСТЬ КРИТЕРІЯМ ПРОГРАМ НА 2022/2023 НАВЧАЛЬНИЙ РІК

Якщо ви маєте право на безкоштовне харчування або харчування за зниженою ціною залежно від розміру домогосподарства чи доходу або якщо ви отримуєте базове харчування (Basic Food), тимчасову допомогу нужденним сім'ям (Temporary Assistance for Needy Families, TANF), є учасником програми розподілу продуктів харчування в індіанській резервації (Food Distribution Program on Indian Reservation, FDPRI) чи були безпосередньо сертифіковані як особа, що відповідає критеріям для отримання безкоштовного харчування, ви можете мати право на зменшення плати за участь в інших шкільних програмах. Подання або відмова від подання цієї форми не вплине на право вашої дитини на безкоштовне харчування або харчування за зниженою ціною.

Поверніть цю форму до відділу надання послуг із харчування дітей (Child Nutrition Services) шкільного округу Auburn School District (ASD) або заповніть Опитування щодо доходів сім'ї на платформі Skyward Family Access, а також надайте Згоду на надання інформації під час виконання кроку 2. Це можна зробити лише на платформі Skyward Family Access через стаціонарний комп'ютер, але наразі ця функція не доступна в мобільному додатку. Якщо у вас запитання щодо цієї інформації, зв'яжіться з відділом надання послуг із харчування дітей шкільного округу ASD за номером телефону 253-931-4972.

ASD 408 Child Nutrition Services  
1302 4th Street SW  
AUBURN WA 98001

**ІНШІ ПІЛЬГИ (необов'язковий крок)** – Необхідно вибрати поля для кожної програми, у якій ви бажаєте взяти участь, а також підписати форму, щоб дозволити відділу надання послуг із харчування дітей шкільного округу ASD надавати зазначеним програмам інформацію про відповідність критеріям.

Ім'я та прізвище учня	Дата народження	Школа	Клас	ASB – Спорт/ Діяльність	Екскурсії	Позакласні заходи	Стипендія для навчання в коледжі
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Підписуючи цю згоду та зазначаючи дату нижче, я дозволяю відділу надання послуг із харчування дітей шкільного округу ASD надавати інформацію про відповідність моїх дітей критеріям щодо отримання харчування програм, які зазначені вище, на 2022/23 навчальний рік.*

Підпис батька або матері /опікуна: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

Ім'я та прізвище батька або матері/опікуна ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ: \_\_\_\_\_ Телефон: \_\_\_\_\_

Шкільний округ ASD є постачальником і роботодавцем, який забезпечує рівні можливості.