

**CONSENTIMIENTO PARA COMPARTIR INFORMACIÓN
 DE ELEGIBILIDAD DEL PROGRAMA
 PARA OTROS PROGRAMAS ESCOLARES
 Año Escolar 2025-26**

Si califica para recibir comidas gratis o a precio reducido según la cantidad de personas en el hogar o los ingresos o, si recibe alimentos básicos, asistencia temporal para familias necesitadas (TANF), distribución de alimentos en reservaciones indígenas (FDPIR), o si ha sido certificado directamente como elegible para comidas gratis, puede ser elegible para tarifas reducidas para participar en otros programas escolares. Enviar o no enviar este formulario no afectará la elegibilidad de su hijo para recibir comidas gratis o a precio reducido.

Debe marcar la casilla de cada programa en el que le gustaría participar y firmar el formulario para permitir que su estado de elegibilidad se comparta para otros beneficios del programa.

Check to participate	Title of school program	How the shared information will be used
<input type="checkbox"/>	Credencial del ASB (tarjeta)	
<input type="checkbox"/>	Deportes/Atletismo (participación & tarifas de entrada)	Reducción de Tarifa
<input type="checkbox"/>	Clubs del ASB (actividades & paseos)	Reducción de Tarifa
<input type="checkbox"/>	Bailes & Obras (tarifas de entrada)	Reducción de Tarifa
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

Escriba los nombres de los Estudiantes aquí:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Firma de Padres/Tutor: _____ Fecha: _____

Correo Electrónico: _____ Tel: _____

USDA is an equal opportunity provider and employer.