**2019-2020 PERMISO PARA DIVULGAR INFORMACIÓN**

Estimado padre de familia/tutor:

Para ahorrarle tiempo y esfuerzo, la información que proporcionó en la Solicitud de comidas escolares gratis o a precio reducido puede compartirse con otros programas para los que sus hijos podrían calificar. Para los siguientes programas, debemos contar con su autorización para compartir información **[especificar la información; por ejemplo: solo el estado de elegibilidad, u otra información sobre las solicitudes]**. Enviar o no enviar este formulario no cambiará el que sus hijos reciban comidas gratis o a precios reducidos.

1. ¡No! **NO** deseo que la información en mi Solicitud para obtener comida gratis o a precio reducido se comparta con ninguno de estos programas.

*Si marcó "No", deténgase aquí. No tiene que completar o enviar este formulario. No compartiremos su información.*

1. ¡Sí! **SÍ** deseo que los funcionarios escolares compartan la información de mi Solicitud de comidas escolares gratis o a precio reducido con **[nombre del programa específico de su escuela con el propósito de…]**.
2. ¡Sí! **SÍ** deseo que los funcionarios escolares compartan la información de mi Solicitud de comidas escolares gratis o a precio reducido con **[nombre del programa específico de su escuela con el propósito de…]**.

Si marcó "Sí" en cualquiera de las casillas anteriores, complete la información siguiente. Su información se compartirá solamente con los programas que marcó y el programa receptor no compartirá la información con nadie más.

Nombre del niño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del niño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del niño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre impreso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para obtener más información, puede llamar a **Natalie Bryslan** al número **303-450-3985 ext. 1136**.