

SHARING INFORMATION WITH OTHER PROGRAMS

Dear Parent/Guardian:

To save you time and effort, the information you gave on your Free and Reduced Price School Meals Application may be shared with other programs for which your children may qualify. For the following programs, we must have your permission to share your information. Sending in this form will not change whether your children get free or reduced price meals.

- Yes! I **DO** want school officials to share information from my Free and Reduced Price School Meals Application with ***waiving consumable materials and/or textbook fees.***
- Yes! I **DO** want school officials to share information from my Free and Reduced Price School Meals Application with ***waiving Athletic participation fees and/or class fees at the middle and high school level.***
- Yes! I **DO** want school officials to share information from my Free and Reduced Price School Meals Application for the purpose of ***waiving AP, IB or ACT testing fees (high school only).*** AP and IB testing is for college credit for students who are enrolled in those classes.

If you checked yes to any or all the boxes above, fill out the form below to ensure that your information is shared for the child(ren) listed below. Your information will be shared only with the programs you checked.

For more information, you may call the Food Service Office at **262-631-7082** or email at food.service@rusd.org. Return this form to the main office of your youngest child's school.

Child's Name: _____ School: _____

Child's Name: _____ School: _____

Child's Name: _____ School: _____

Child's Name: _____ School: _____

Signature of Parent/Guardian: _____ Date: _____

Printed Name: _____

Address: _____

In accordance with Federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, the USDA, its Agencies, offices, and employees, and institutions participating in or administering USDA programs are prohibited from discriminating based on race, color, national origin, sex, disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity in any program or activity conducted or funded by USDA.

Persons with disabilities who require alternative means of communication for program information (e.g. Braille, large print, audiotope, American Sign Language, etc.), should contact the Agency (State or local) where they applied for benefits. Individuals who are deaf, hard of hearing or have speech disabilities may contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339. Additionally, program information may be made available in languages other than English.

To file a program complaint of discrimination, complete the [USDA Program Discrimination Complaint Form](#), (AD-3027) found online at: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, and at any USDA office, or write a letter addressed to USDA and provide in the letter all of the information requested in the form. To request a copy of the complaint form, call (866) 632-9992. Submit your completed form or letter 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
- (2) Fax: (202) 690-7442; or
- (3) Email: program.intake@usda.gov.

This institution is an equal opportunity provider.

INTERCAMBIANDO INFORMACIÓN CON OTROS PROGRAMAS

Estimado Padre/Tutor:

Para ahorrarle tiempo y esfuerzo, la información que suministró en su Solicitud de Comidas Escolares a Precio Reducido o Gratuitas puede ser compartida con otros programas para los cuales sus hijos pueden calificar. Debemos tener permiso para poder compartir su información para los siguientes programas. Enviando este formulario no cambiará que sus hijos reciban comidas a precio reducido o gratuitas.

- ¡Sí! **QUIERO** que los funcionarios escolares compartan la información de mi Solicitud de Comidas Escolares a Precio Reducido o Gratuitas con para fines de perdonar tarifas del material consumible o del alquiler de libros.
- ¡Sí! **QUIERO** que los funcionarios escolares compartan la información de mi Solicitud de Comidas Escolares a Precio Reducido o Gratuitas con para fines de perdonar tarifas de Actividades o tarifas Atléticas en los niveles de las escuelas secundarias y preparatorias.
- ¡Sí! **QUIERO** que los funcionarios escolares compartan la información de mi Solicitud de Comidas Escolares a Precio Reducido o Gratuitas con para fines de perdonar tarifas de exámenes de AP, IB, o ACT (sólo preparatoria). Exámenes de AP e IB son para crédito universitario para estudiantes actualmente inscritos en esas clases.

Si marcó sí a cualquiera o a todas las casillas anteriores, complete el formulario siguiente para asegurar que su información sea compartida para el/los menor(es) que se indican a continuación. Su información será compartida sólo con los programas que ha marcado. Para obtener más información, puede llamar a **Servicios Alimenticios "Food Service"** al **262-631-7082** o por correo electrónico a food.service@rusd.org.

Devuelva este formulario a la oficina principal de la escuela de su estudiante menor.

Nombre del Niño: _____ Escuela: _____

Nombre del Niño: _____ Escuela: _____

Nombre del Niño: _____ Escuela: _____

Nombre del Niño: _____ Escuela: _____

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha: _____

Nombre con Letra de Molde: _____

Dirección: _____

De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA.

Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas.

Para presentar una denuncia de discriminación, complete el [Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA](http://www.ocio.usda.gov/sites/default/files/docs/2012/Complain_combined_6_8_12.pdf), (AD-3027) que está disponible en línea en: http://www.ocio.usda.gov/sites/default/files/docs/2012/Complain_combined_6_8_12.pdf y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno o carta al USDA por:

- (1) correo: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) fax: (202) 690-7442; o
- (3) correo electrónico: program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.