



3195 Woodside Road Woodside, CA 94062
Office: 650.851.1571 Fax: 650.851.5577

Estimados Padres,

Si, usted está interesado en participar en el Programa Nacional de Almuerzos Escolares, tendrá que completar y enviar la solicitud adjunta. Por favor, devolver a la oficina el primer día de clases para asegurar su participación. Si, usted tiene alguna pregunta por favor póngase en contacto con Liza Lazzari al 650-851-1571 ext. 4030.

Su determinación de elegibilidad no será inmediata. Los servicios de nutrición pueden tardar hasta 10 días para procesar su solicitud, una vez que recibamos toda la información necesaria. Usted es responsable del almuerzo de su hijo/a de precio completo hasta que su solicitud sea procesada o se recomiende lo contrario.

Si, su hijo/a (s) recibio almuerzos gratis o a precio reducido, durante el año escolar 2022-2023 los niños serán elegibles para recibir comidas al mismo precio los primeros 30 días de funcionamiento del nuevo año escolar 2023-2024. Si, usted participó durante el 2022-2023 tendrá que llenar una nueva solicitud, antes del 1 de Octubre del 2023 para ser elegible en el nuevo año escolar 2023-2024.

Atentamente,

Distrito escolar de Woodside

De acuerdo con la Ley Federal y U.S.Department de Agricultura, es una institución que prohíbe la discriminación por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, edad o discapacidad

Para presentar una queja de discriminación, escriba a:

USDA, Director, Office of Civil Rights
1400 Independence Avenue, S. W.
Washington, DC 2050-9410

O llame al 866-632-9992 (telefono). Los individuos que tengan dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Servicio de Retransmisión Federal al 800-877-8339 o 800-845-6136 (español).
USDA es un proveedor y empleador que ofrece igualdad de oportunidades.

PASO 4 – INFORMACIÓN DE CONTACTO Y FIRMA DE UN ADULTO

Certificación: Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que se declararon todos los ingresos. Entiendo que proporciono esta información en relación con la recepción de fondos federales y que los funcionarios de la escuela podrían verificar (revisar) la información. Soy consciente de que si proporciono deliberadamente información falsa, mis hijos podrían perder la asistencia para las comidas y se me podría procesar conforme a las leyes estatales y federales aplicables.

Firma del adulto que llenó esta solicitud:	Nombre en letra de molde:	Fecha:
Dirección:		
Correo electrónico:	Teléfono:	

OPCIONAL – IDENTIDAD ÉTNICA Y RACIAL DE LOS NIÑOS

Estamos obligados a pedir información acerca de la raza y origen étnico de sus hijos. Esta información es importante y nos ayuda a servir plenamente a nuestra comunidad. Responder a esta sección es opcional y no afecta la elegibilidad de sus hijos para recibir comidas gratis o a precio reducido.

Origen étnico (marque uno): <input type="checkbox"/> Hispano o latino <input type="checkbox"/> No hispano o latino
Raza (marque una o más): <input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o afroestadounidense <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otro isla del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco

DO NOT COMPLETE. SCHOOL USE ONLY (PARA USO DE LA ESCUELA SOLAMENTE)	
How Often? <input type="checkbox"/> Weekly <input type="checkbox"/> Bi-Weekly <input type="checkbox"/> Twice a Month <input type="checkbox"/> Monthly <input type="checkbox"/> Yearly Annual Income Conversion: Weekly x52, Biweekly x26, Twice a Month x24, Monthly x12	Total Household Income \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Total Household Size <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Eligibility Status: <input type="checkbox"/> Free <input type="checkbox"/> Reduced-price <input type="checkbox"/> Paid (Denied)	<input type="checkbox"/> Categorical
Verified as: <input type="checkbox"/> Homeless <input type="checkbox"/> Migrant <input type="checkbox"/> Runaway	<input type="checkbox"/> Error Prone
Determining Official's Signature:	Date:
Confirming Official's Signature:	Date:
Verifying Official's Signature:	Date: