Estimado Padre o Tutor:

Su(s) niño(s) ha (han) sido aprobado para comidas gratuitas por la participación en programas de asistencia; Comidas Básics (Basic Food), Asistencia Temporaria par Familias Necesitadas (Temporary Assistance for Needy Families (TANF); Distribución de Alimentos en la Reservas Indígenas (Distribution on Indian Reservations) (FDPIR), su estado como niño de crianza temporal, migrante, o estado como indigente.

Nombre de los niños:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha efectiva:       \_\_\_\_\_\_\_\_

Usted no necesita presentar una solicitud para comidas.

Si usted piensa que otros estudiantes en el grupo familiar podrían ser elegibles para recibir comidas gratuitas o usted no desea que su niño reciba comidas gratis, por favor contacte a       .

Si sus niños han sido aprobados para beneficios alimentarios, ellos son aprobados para todo el año escolar entero.

Sus niños podrían calificar para otros beneficios escolares u otros beneficios escolares con fondos estatales o federales. Proporcione una copia de este “Aviso de Elegibilidad para Comidas Gratuitos” a la oficina escolar para verificar la elegibilidad para ciertos programas de sus niños. Contacte la oficina escolar para más información sobre los programas individuales.

Nosotros podríamos compartir su información de elegibilidad con programas de educación, salud, y nutrición para ayudarles evaluar, financiar o determinar los beneficios para sus programas, revisiones del programa por auditores, y funcionarios de policía para ayudarles investigar violaciones de las normas del programa.

Atentamente,

     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name Title Date

**NO DISCRIMINACIÓN**

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), esta entidad está prohibida de discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluyendo identidad de género y orientación sexual), discapacidad, edad, o represalia o retorsión por actividades previas de derechos civiles.

La información sobre el programa puede estar disponible en otros idiomas que no sean el inglés. Las personas con discapacidades que requieren medios alternos de comunicación para obtener la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano (ASL), etc.) deben comunicarse con la agencia local o estatal responsable de administrar el programa o con el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o comuníquese con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.

Para presentar una queja por discriminación en el programa, el reclamante debe llenar un formulario AD-3027, formulario de queja por discriminación en el programa del USDA, el cual puede obtenerse en línea en: https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/usda-program-discrimination-complaint-form-spanish.pdf, de cualquier oficina de USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida a USDA. La carta debe contener el nombre del demandante, la dirección, el número de teléfono y una descripción escrita de la acción discriminatoria alegada con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y fecha de una presunta violación de derechos civiles. El formulario AD-3027 completado o la carta debe presentarse a USDA por:

**(1)correo: (2)fax: (3)correo electrónico:**

U.S. Department of Agriculture (833)256-1665 o (202) 690-7442; o program.intake@usda.gov

Office of the Assistant Secretary for Civil Rights

1400 Independence Avenue, SW

Washington, D.C. 20250-9410; or

Esta entidad es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades.