



Thompson School District Nutrition Services
2021-2022 INFORMATION RELEASE
RESPONSE REQUIRED

Dear Parent/Guardian:

If you received notification that your student(s) qualified for free or reduced price school meals, this information may be shared with the school/district for the purpose of waiving certain school/district program fees that you might otherwise be required to pay.

Return this completed and signed form to: 2890 N. Monroe Ave Loveland, CO 80538

No! I DO NOT want information from my Free and Reduced Price School Meals Application shared with any of these programs. If you checked no, stop here. You do not have to complete or send in this form. Your information will not be shared.

Yes! I DO want to share information from my Free and Reduced Price School Meals Application for the purpose of waiving School/District and Program Fees that my child(ren) might otherwise be required to pay. Please check the programs below in which you wish to share your information for the purpose of waiving or reducing fees.

- Medicaid
Front Range Community College & High Schools
Instructional Fee
Transportation Fee
Summer School Program

If you marked any or all of the boxes above, complete the section below to ensure that your information is shared for the child(ren) in your household. Your information will be shared with only with the programs you checked

Child's Name: School/ID#:
Child's Name: School/ID#:
Child's Name: School/ID#:
Child's Name: School/ID#:
Child's Name: School/ID#:
Child's Name: School/ID#:

Signature of Parent/Guardian: Date:

Printed Name:

Address:

Phone:

I certify (promise) that all information provided is true and correct. I understand that the school will get Federal funds based on the information I give. I understand that school officials may verify (check) the information. I understand that if I purposely give false information my children may lose meal benefits, and I may be prosecuted under State and Federal statutes.

RETURN THIS FORM

Mail to or Drop off at: 2890 N. Monroe Ave. Loveland, CO 80538

Fax #: 970-613-5111

Email: julie.winters@thompsonschoools.org

For more information, you may call Tiffany Watson at 970-613-5117.

Verbal requests for fee waivers are not allowed.

USDA Nondiscrimination Statement: 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.



Thompson School District Nutrition Services

Compartiendo Comida Gratis y de Precio Reducido

Información con Otros Programas

Año Escolar 2021-2022

Estimado padre de familia/tutor:

Si recibió una notificación de que sus estudiantes calificaron para comidas gratis oa precio reducido, esta información puede ser compartida con la escuela / distrito con el propósito de renunciar a ciertos costos del programa de la escuela / distrito que de otra manera usted tendría que pagar. No se permite a la escuela / distrito compartir su información con nadie más. Usted no está obligado a consentir la divulgación de su información; Esto no afectará la elegibilidad de su (s) estudiante (s) para comidas escolares. Devuelva este formulario completado y firmado a: **2890 N. Monroe Ave. Loveland, CO 80538**

- ¡Sí! Quiero que los oficiales de la escuela compartan mi información con **Instructional Fees.**
- ¡Sí! Quiero que los oficiales de la escuela compartan mi información con **Transportation.**
- ¡Sí! Quiero que los oficiales de la escuela compartan mi información con **Summer School.**

- NO** comparta mi información con ningún programa.
- NO** comparta mi información con las oficinas de Medicaid / SCHIP.

Si marcó alguna o todas las casillas de arriba, complete la sección siguiente para asegurarse de que su información sea compartida por el (los) niño (s) en su hogar. Su información será compartida sólo con los programas que ha comprobado.

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Nombre impreso: _____

Dirección de Envío: _____

DEVUELVA ESTE FORMULARIO

Envíe o deje en: **2890 N. Monroe Ave. Loveland, CO 80538**

Fax #: **970-613-5111**

Email: julie.winters@thompsonschools.org

Las solicitudes verbales de exención de tarifas no están permitidas

Declaración de No-discriminación del USDA: De acuerdo con la ley Federal de derechos civiles y los reglamentos y políticas del Departamento de Agricultura de los E.E.U.U. (USDA), el USDA, sus agencias, oficinas y empleados e instituciones que participan en, o administran los programas del USDA, tienen prohibido la discriminación con base en raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad, o represalias o venganza por actividades previas de derechos civiles en cualquier programa o actividad conducida o financiada por el USDA. Las personas con discapacidades que requieran medios alternos de comunicación para el programa de información (por ejemplo en Braille, letra grande, audio grabado, Lenguaje de Señas, etc.), deben contactar a la Agencia (Estatal o local) donde solicitaron sus beneficios. Los individuos que sean sordos, que tengan dificultad para oír o impedimentos del habla pueden contactar al USDA mediante el Servicio Federal de 'Relay' al (800) 877-8339. Además, la información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés. Para emitir una queja por discriminación del programa, llene un Formulario de Quejas de Discriminación del Programa del USDA, (AD-3027) que se encuentra en línea: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, y en cualquier oficina del USDA, o envíe una carta por escrito dirigida al USDA y proporcione toda la información requerida en el formulario. Para pedir una copia del formulario de quejas, llame al (866) 632-9992. Mande su formulario completo o carta al USDA por: correo: U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; fax: (202) 690-7442; o correo electrónico al: program.intake@usda.gov. Esta institución es un proveedor de oportunidades equitativas.