

Formulario de solicitud de participación **

Por favor llene este formulario completamente.

Toda la información en este formulario será confidencial y puede ser compartida con agencias de la comunidad local en "la base según" sea necesario. En estas agencias se realizará al mismo nivel de confidencialidad tal como en Hungry Hearts Foundation

Información de contacto del padre o tutor						
Nombre del padre o tutor:			Apellido del padre o tutor:			
Segundo Nombre de contacto:			Segundo apellido de contacto:			
Dirección:					Ciudad:	
Estado:	WA	Código postal:		Correo electrónico:		
# De células			Teléfono casa: (si aplica)			

Sí, quisiera que mi hijo(s) a participar en el programa de Hungry Hearts Foundation

Por favor liste a sus hijo(s):						
Nombre estudiante	Apellido del estudiante	Género	Edad	Grado	Origen étnico	Escuela

Por favor de indicar a que alimentos es alérgico su niño(s):	
Nombre del estudiante	Lista de alimentos a los que es alergias (no preferencias alimentarias)

Por favor, indique todos los aparatos que tu familia tiene acceso a: Marque los que correspondan.

Microondas

Estufa

Horno

Por favor indique su preferencia:

Bolsa semanal

Recoger mensualmente (prioridad a los niños con/alergias o múltiples escuelas)

Doy permiso a mi hijo a participar en el programa de Mochila de Hungry Hearts Foundation y de recibir alimento suplementario de niños.

Desligo a **Hungry Hearts Foundation**, su Junta Directiva y voluntarios, de toda responsabilidad, con mi aceptación de alimentos donados semanales/mensuales o cajas de vacaciones.

Acepto y doy mi consentimiento a todo lo mencionado anteriormente.**

Firma del padre/tutor

Fecha

Estimado padre o tutor, el Programa de Hungry Hearts Foundation (HHF) provee a los estudiantes del Distrito Escolar de Lake Stevens de hambre crónica la oportunidad de recibir alimentos suplementarios para niños por los fines de semana y vacaciones escolares extendidos. Su niño/s **debe** calificar para el programa nacional de almuerzo escolar (NSLP) en orden para poder participar en programa de HHF. **

Por favor **de indicar en cuál de estos requisitos de NSLP califica su niño(s).**

- Sí, mi estudiante califica para las **comidas gratis escolares.****
~ or ~
- Sí, mi estudiante califica para **comidas de la escuela a precios reducidos .******

La Hungry Hearts Foundation no es un evento patrocinado por el distrito escolar. Los distritos escolares han revisado ni aprobado el programa, personal, actividades u organizaciones anunciadas en este folleto. Permiso para distribuir este folleto no debe considerarse una recomendación o aprobación del programa por el distrito escolar. Teniendo en cuenta el privilegio de distribuir este folleto, el distrito escolar se realizará de cualquier causa de acción o reclamación que surja de la distribución de este folleto incluyendo todos los costos, honorarios del abogado y juicio o premios. Aunque la aprobación de distribución de esta información, los distritos escolares no asumen responsabilidad por el contenido o actividades descritas en este documento.

** Este formulario no garantiza a su hijo participación (ren) en el programa de Hungry Hearts Foundation. El programa se limita a una base de el primero en llegar y depende de los recursos de fondos y alimentos..