McFARLAND SCHOOL DISTRICT
Meeting the needs of every learner, every day.

5101 Farwell St. McFarland, WI 53558
(608) 838-4500
www.mcfarland.k12.wi.us

PERMISO PARA EXIMIR DEL PAGO DE TARIFAS
2026-2027

Estimado Padre/Madre/Tutor Legal,

Si su hijo reúne los requisitos para recibir comidas escolares gratuitas o a precio reducido, también podría reunir los requisitos para la exención de cuotas en otros programas y actividades escolares. El Departamento de Instrucción de Wisconsin requiere su autorización antes de que el Departamento de Nutrición Escolar pueda compartir la información sobre la elegibilidad de su hijo para recibir comidas gratuitas o a precio reducido con otros departamentos del distrito para este fin. **Al completar este formulario, NO está dando permiso para compartir los ingresos de su familia ni su solicitud de comidas.** Usted autoriza al distrito a compartir si su hijo reúne los requisitos para recibir comidas gratuitas o a precio reducido, para que los programas que se detallan a continuación puedan determinar si se pueden eximir las cuotas de su hijo.

Si selecciona **No**, su hijo seguirá recibiendo comidas escolares gratuitas o a precio reducido, pero los programas que se enumeran a continuación **no podemos eximirle de sus cuotas.**

POR FAVOR, ELIJA UNA OPCIÓN:

❏ SÍ: Doy mi autorización al Departamento de Nutrición Escolar para que comparta la información sobre la elegibilidad de mi hijo/a para recibir comidas gratuitas o a precio reducido con los programas del distrito seleccionados que se enumeran a continuación.

❏ NO: No autorizo al Departamento de Nutrición Escolar a compartir la información sobre la elegibilidad de mi hijo/a para comidas gratuitas o a precio reducido con ningún programa del distrito. No deseo recibir ayuda económica de ninguno de los departamentos que se mencionan a continuación.

❏ SÍ A TODOS LOS PROGRAMAS QUE SE INDICAN A CONTINUACIÓN

❏ Exención o reducción de cuotas escolares, cuotas de libros de texto y excursiones.
❏ Programa de escuela de verano.
❏ Departamento de Atletismo del Distrito Escolar de McFarland.
❏ Programas de recreación y actividades acuáticas de la comunidad de McFarland.
❏ Ayuda con útiles escolares y asistencia durante las vacaciones.
❏ Exención de cuotas de exámenes y cursos, así como elegibilidad para becas y cuotas de admisión universitaria.
❏ Oportunidades de programas apropiados para estudiantes superdotados durante el año escolar y los meses de verano.
❏ Tienda escolar e inscripción a actividades.

Nombre del niño/a: _____Escuela: _____
Nombre del niño/a: _____Escuela: _____
Nombre del niño/a: _____Escuela: _____
Nombre del niño/a: _____Escuela: _____
Firma del padre/madre/tutor legal: _____Fecha: _____
Nombre en letra de imprenta: _____
Dirección: _____

Para obtener más información, llame al Departamento de Nutrición Escolar al 838-4549.
Comuníquese con el Departamento de Nutrición Escolar de McFarland: 5103 Farwell St, McFarland, WI 53558 o escriba a javenek@mcfsd.org.

Actualización de la declaración de no discriminación del USDA

De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y las regulaciones y políticas de derechos civiles del U.S. Department of Agriculture (Departamento de Agricultura de los Estados Unidos) (USDA), esta institución tiene prohibido discriminar por cuestiones de raza, color, país de origen, sexo (incluida la identidad de género y la orientación sexual), discapacidad, edad, o como una forma de venganza o represalia por actividad previa a favor de los derechos civiles.

La información sobre el programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés. Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para obtener información del programa (p. ej., Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas estadounidense), deben comunicarse con la agencia local o estatal que administra el programa o con el TARGET Center (Centro TARGET (Tecnología y recursos accesibles dan empleo hoy)) del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o comuníquese con el USDA a través del Federal Relay Service (Servicio Federal de Retransmisión) al (800) 877-8339.

Para presentar una queja por discriminación en el programa, el Denunciante debe completar el Formulario AD-3027, Formulario de Queja por Discriminación del Programa del USDA, que puede obtenerse en línea en: https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf, en cualquier oficina del USDA, llamando al (866) 632-9992 o escribiendo una carta dirigida al USDA. La carta debe contener el nombre, la dirección, el número de teléfono y una descripción escrita de la supuesta acción discriminatoria del Denunciante con suficiente detalle para informar al Assistant Secretary for Civil Rights (Subsecretario de Derechos Civiles) (ASCR) sobre la naturaleza y la fecha de la supuesta violación de los derechos civiles. El formulario AD-3027 completado, o la carta, debe enviarse al USDA de la siguiente manera:

1. **Por correo postal:**
   U.S. Department of Agriculture
   Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
   1400 Independence Avenue, SW
   Washington, D.C. 20250-9410; o

2. **Por fax:**
   (833) 256-1665 o (202) 690-7442; o

3. **Por correo electrónico:**
   program.intake@usda.gov

Esta institución provee igualdad de oportunidades.