

\$' #9Z' 20

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE MAMMOTH Solicitud para comidas Gratuitas o a Precio Reducido

Artículo 49557(a) del Código de Educación de California: "Las solicitudes de comidas gratis o a precio reducido se pueden presentar en cualquier momento durante un día de clase. A los menores que participen en el Programa Nacional de Almuerzos Escolares (National School Lunch Program) no se les identificará abiertamente con el uso de fichas, boletos o filas para servir especiales; entradas o comedores separados; ni por ningún otro medio".

PASO 1 INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE - Escriba la fecha de nacimiento, nombre, grado y escuela de CADA niño que asistirá a la escuela este año.

Los menores bajo cuidado adoptivo temporal y los que cumplen con la definición de sin hogar, migrante o se fugó del hogar reúnen los requisitos para recibir comidas gratis. Marque la casilla si un estudiante es un niño bajo cuidado adoptivo temporal, sin hogar, migrante, o se fugó del hogar. Padres necesitan proporcionar el pago de comida hasta recibir el aviso de comidas Gratuitas o Precio Reducido. MES \$32.50 para 10 almuerzos y MMS & MHS \$35.00 para 10 almuerzos

Table with columns: Fecha de Nacimiento del Estudiante, Nombre del Estudiante, Apellido del Estudiante, Grado, Nombre de la Escuela, and checkboxes for Bajo cuidado adoptivo temporal, Sin Hogar, Migrante, Fugó del hogar.

PASO 2 ¿Algún miembro del hogar (incluyéndolo a usted) tiene un número de caso de CalFresh, CalWORKS, o FDPIR?

Form for Step 2 with checkboxes for CalFresh, CalWORKS, and FDPIR, and a field for 'Número de caso:'.

PASO 3 Declare los ingresos de TODOS los miembros del hogar (No complete este paso si respondió que 'Sí' en el PASO 2)

Form for Step 3 with sections A (Ingresos de los estudiantes) and B (Ingresos de otros miembros del hogar) including frequency and amount input fields.

Form for Step 3 C and D: C. Total de miembros del hogar and D. Últimos cuatro dígitos del número de seguro social (SSN).

PASO 4 Información de contacto (Impreso) y firma del adulto

Certificación: "Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que he declarado todos los ingresos. Entiendo que esta información se proporciona en relación con la recepción de fondos federales y que los funcionarios escolares podrían verificar (revisar) la información. Entiendo que si doy intencionalmente información falsa, mis hijos podrían perder los beneficios alimenticios y yo podría ser enjuiciado bajo las leyes estatales y federales pertinentes".

Form for Step 4 with fields for Dirección, # de Apartamento, Ciudad, Estado, Código postal, Correo electrónico, and fields for phone number, name, and signature of the adult.

OPCIONAL Identidad Étnica y Racial de los Menores

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

Estamos obligados a pedir esta información sobre la raza e identidad étnica de sus hijos. Esta información es importante y nos ayuda a asegurarnos de que estamos sirviendo plenamente a nuestra comunidad. Responder esta sección es opcional y no afecta el cumplimiento de los requisitos de sus hijos para recibir comidas gratis o a precio reducido.

Form for optional ethnicity and race information with checkboxes for various groups like Hispano, No Hispano, Indígena Americano, etc.

