_____
DISTRITO ESCOLAR

# 2004-2005
# NOTIFICACIÓN SOBRE LA ELEGIBILIDAD DE UNA SOLICITUD

Fecha: _____

Estimado padre, madre o tutor:

Su solicitud para obtener comida gratis o a precio reducido para su(s) niño(s) ha sido:

_____ Aprobada para comida gratis.

_____ Aprobada temporalmente para comida gratis. Vence el: _____ (fecha) Este beneficio ha sido aprobado temporalmente. Usted deberá comunicarse con nosotros antes de la fecha de vencimiento. En caso contrario, este beneficio se dará por terminado un día después de la fecha de vencimiento.

_____ Aprobada para comida a precio reducido. Almuerzo a _____ centavos; desayuno a _____ centavos y merienda a _____ centavos.

_____ No fue aprobada por las siguiente(s) razón(es):

❒ Ingresos superiores a los permitidos para participar en este programa

❒ Solicitud incompleta. Falta la siguiente información:

_____

_____

❒ Otras razones:

_____

_____

Si usted no está de acuerdo con esta decisión, usted puede solicitar una audiencia con un funcionario escolar autorizado. Usted tiene derecho a tener una audiencia imparcial. Para hacerlo, debe llamar o escribir a:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Si se aprobó este beneficio para su niño, usted deberá avisar a la escuela si el dinero que recibe la familia aumenta más de $50 mensuales ($600 por año) o cuando disminuye el número de personas que vive en su casa. Usted puede solicitar nuevamente este beneficio en cualquier momento durante el año escolar. Si no se aprobó la solicitud, pero en el futuro se reducen los ingresos que reciben todas las personas, queda desempleado, aumenta el número de personas que viven en su casa, recibe Cupones para Alimentos o si su niño participa en el *Programa de Virginia de asistencia temporal a familias necesitadas (“Virginia Temporary Assistance for Needy Familias”, TANF),* usted puede solicitar nuevamente este beneficio.

Atentamente,

_____ _____
Firma Autorizada (Signature of Approving Official) Fecha

De acuerdo con lo establecido por las leyes federales y los reglamentos del Departamento de Agricultura, esta institución tiene prohibido discriminar basándose en la raza, color, nacionalidad, sexo, edad o discapacidad. Si usted desea presentar una queja, escriba a: USDA, Director, Office of Civil Rights, Room 326-W, Whitten Building, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410 o llame a (202) 720-5964 (Teléfono para servicio común y TDD). El Departamento de Agricultura de los Estados Unidos es un proveedor y empleador imparcial.