Superintendent
Morgan Nugent



Governing Board
President: Jeanne Norris
Clerk: Megan Estes
Trustee: Rick Dougherty
Trustee: John Hamilton
Trustee: Jack Hathaway

Carta a los hogares de las escuelas que participan en la Disposición de elegibilidad comunitaria

Estimado padre o tutor:

Nos complace informarle que todos los sitios escolares unificados de Fall River participarán en los Programas nacionales de desayuno y almuerzo escolar según la Disposición de elegibilidad comunitaria (CEP) para el año escolar 2025-2026.

Las escuelas que participan en la Disposición de elegibilidad comunitaria pueden proporcionar desayunos y almuerzos saludables todos los días sin cargo para todos los estudiantes inscritos en esa escuela CEP durante el año escolar 2025-2026.

Le solicitamos que complete el formulario adjunto de datos de ingresos del hogar y lo devuelva a la escuela de su estudiante. Estos ayudan a nuestro distrito con fondos adicionales.

Si podemos brindarle más ayuda, comuníquese con nosotros al 530-335-3957.

Atentamente,

Jeannette Cochran, Empleada de cuenta principal
Distrito escolar unificado Fall River
530-335-3957
jcochran@frjusd.org

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), el USDA, sus agencias, oficinas y empleados, y las instituciones que participan o administran programas del USDA tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad o represalias o retaliación por actividades previas de derechos civiles en cualquier programa o actividad realizada o financiada por el USDA.

Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para obtener información sobre el programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas estadounidense, etc.) deben comunicarse con la agencia (estatal o local) donde solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades auditivas o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al 800-877-8339. Además, la información sobre el programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja por discriminación en el programa, complete el Formulario de queja por discriminación en el programa del USDA (AD-3027), que se encuentra en línea en http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA y proporcione en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al 866-632-9992. Envíe su formulario completo o carta al USDA por:

(1) Correo postal: Departamento de Agricultura de los EE. UU.
Oficina del Secretario Adjunto de Derechos Civiles
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410

(2) Fax: 202-690-7442

(3) Correo electrónico: program.intake@usda.gov

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

Machine Translated by Google

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE FALL RIVER JOINT

Encuesta familiar confidencial y recopilación de datos de la fórmula de financiación de control local
POR FAVOR COMPLETE ESTE FORMULARIO Y DEVUÉLVALO A SU ESCUELA

PARTE I: Información del estudiante

ID DE ESTUDIANTE	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	FECHA DE NACIMIENTO	CALIFICACIÓN

INSTRUCCIONES

- Complete todo el formulario: Parte I, Parte II y Parte III
- Haga marcas sólidas que llenen cada respuesta por completo.
- Devuelva el formulario completo a la escuela de su estudiante.

Toda la información proporcionada en este formulario es confidencial.

ESCUELA

- o Escuela Primaria Burney.
- o Burney HS
- o Escuela Primaria Fall River.
- o Escuela secundaria Fall River
- o Dia de la Comunidad de Burney
- o Vista del monte
- o Soldado Mt. o Inter.
- o Mt. Academia de Lear.

PARTE II: Tamaño del hogar e ingreso familiar anual total

Encierre en un círculo el número total de adultos y niños que viven en su hogar a continuación:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Otro ____

Familiar Tamaño	Marque el rango de ingresos familiares anuales totales más apropiado para el tamaño de su hogar.		
	Categoría 1 Ingresos totales anuales del hogar: Está dentro de este rango:	Categoría 2 Está dentro de este rango:	Categoría 3 Está dentro de este rango:
1	o $0 - $20,345	o $20,346 - $28,953	o $28,954 o más
2	o $0 - $27,495	o $27,496 - $39,128	o $39,129 o más
3	o $0 - $34,645	o $34,646 - $49,303	o $49,304 o más
4	o $0 - $41,795	o $41,796 - $59,478	o $59,479 o más
5	o $0 - $48,945	o $48,946 - $69,653	o $69,654 o más
6	o $0 - $56,095	o $56,096 - $79,828	o $79,829 o más
7	o $0 - $63,245	o $63,246 - $90,003	o $90,004 o más
8	o $0 - $70,395	o $70,396 - $100,178	o $100,179 o más

Si el tamaño del hogar es mayor a 8, enumere el tamaño del hogar y el ingreso anual total a continuación:

Tamaño del hogar: Ingreso anual total:

Otros niños en edad escolar de Fall River que viven en su hogar:

ID DE ESTUDIANTE (Si se conoce)	NOMBRE DEL ESTUDIANTE Apellido, Nombre	FECHA DE NACIMIENTO	ESCUELA	CALIFICACIÓN	RELACIÓN AL ESTUDIANTE ARRIBA

PARTE III: Información y firma del padre o tutor

Certifico (prometo) que la información proporcionada en este formulario es veraz y que incluí todos los ingresos. Entiendo que la escuela podría recibir fondos estatales y federales con base en la información que proporciono y que dicha información podría estar sujeta a revisión.

PADRE/TUTOR NOMBRE IMPRESO _____ PADRE/TUTOR FIRMA _____ FECHA _____