



COMIDA GRATIS PARA SUS HIJOS: EL PROYECTO "BROOKINGS BACKPACK PROJECT"

El proyecto "Brookings Backpack Project," con el personal de la escuela, les suministran comidas y meriendas a los estudiantes que necesitan otros alimentos durante los fines de semana del año escolar. Se les dará esta comida a los estudiantes cada viernes (o en caso de días feriados, el último día antes del descanso).

Cualquier estudiante alistado en las Escuelas Públicas de Brookings o en el programa pre-escolar "Brookings Head Start," puede participar en este proyecto. No hay requisitos para participar.

Si los padres creen que su hijo o hija se beneficiaría de esta ayuda, por favor regístralo lo más pronto posible. Se puede registrarlo en cualquier momento durante el año escolar, pero cuanto más pronto lo hagan los padres., más pronto su hijo o hija pueden recibir la comida necesaria.

Para que su hijo o hija pueda participar en este proyecto, por favor, rellenen el formulario de permiso abajo y devuélvanlo a los maestros de Head Start. Si se tiene más de un hijo en la escuela, sólo se tiene que entregar un formulario para todos con una lista de todos los participantes y la escuela a la que asisten, con la excepción del programa pre-escolar "Head Start"—se puede conseguir otros formularios en esa agencia. Toda la información se mantiene confidencial.

Cuando Head Start reciba el formulario de permiso, el nombre de cada estudiante se agregará a una lista. Si el proyecto tiene suficientes fondos, los estudiantes matriculados empezarán a recibir comida nutritiva extra al fin de cada semana escolar (no se aplica durante las vacaciones de verano).

Favor de considerar este programa si hay necesidad. Si se tiene preguntas, se puede ponerse en contacto con los maestros de Head Start de los hijos o ver el sitio web www.brookingsbackpackproject.org.

Formulario de permiso para el "Brookings Backpack Project" 2011-2012

Favor de matricular a mi(s) hijo(s) para el proyecto "Brookings Backpack Project." Entiendo que si hay suficientes fondos, mi(s) hijo(s) recibirá(n) comida al final de cada semana escolar y que esta comida será para el fin de semana o el día feriado.

FAVOR DE ESCRIBIR CLARAMENTE.

Fecha de hoy _____

Nombre del estudiante _____ Edad _____

(Necesidades dietéticas especiales—para diabéticos, necesidades religiosas, alergias) _____

Nombre del estudiante _____ Edad _____

(Necesidades dietéticas especiales—para diabéticos, necesidades religiosas, alergias) _____

Nombre del estudiante _____ Edad _____

(Necesidades dietéticas especiales—para diabéticos, necesidades religiosas, alergias) _____

Opcional: marque abajo según los intereses. Favor de entender que al hacerse voluntario, el proyecto Brookings Backpack foundation tendrá acceso a esta información.

- Me interesa ayudar a preparar paquetes de comida para los participantes.
- Me interesa servir como "representante de las familias participantes" como parte de la gerencia del programa.

Nombre uno de los padres o guardianes: _____ Teléfono _____
Dirección de correo electrónico (si hay) _____