



Comida Gratis Para Sus Hijos A Través De El Proyecto Mochila de Brookings

El Proyecto Mochila de Brookings, junto con el Programa de Head Start, proporcionara una **provisión de comida y meriendas gratis** para los estudiantes que puedan necesitar una fuente de alimento adicional durante los fines de semana del año escolar. La comida será repartida a los niños antes de que salgan de Head Start cada jueves (o, en caso de vacaciones, el último día antes del recreo).

Cualquier niño inscrito en Head Start de Brookings (o en las escuelas publicas de Brookings) puede participar en el Proyecto Mochila de Brookings. No existe ningun requisito de elegibilidad.

Si usted cree que su hijo/hija beneficiaria de esta ayuda, por favor registre a su hijo/hija tan pronto como sea posible. Aunque usted puede registrarse en cualquier momento durante el año escolar, cuanto antes lo haga, mas pronto su hijo empezara a recibir los alimentos adicionales.

Para registrarse, simplemente tiene que llenar el formulario de permiso siguiente y devolverlo a el maestro de su hijo/hija de Head Start. Si usted tiene mas de un hijo/hija en Head Start, es necesario llenar solamente un formulario de permiso con una lista de todos sus hijos. (Debe de llenar un formulario por separado para los niños en las Escuelas Publicas de Brookings. El formulario esta disponible en el distrito escolar.) Toda la información que usted nos de se mantendra de manera privada.

Cuando Head Start reciba su formulario de permiso, el nombre de su hijo(s) será agregado a la lista de estudiantes registrados en el Proyecto Mochila de Brookings. Pronto su hijo/hija comenzara a recibir su provisión de alimentos al final de cada semana escolar.

Nosotros les pedimos que den consideracion a este programa fabuloso y deje que ayude a su familia. Si tiene preguntas, comuniquese con el maestro de su niño de Head Start, o visite el sitio de Web de Proyecto Mochila de Brookings, www.brookingsbackpackproject.org.

2010-2011 Proyecto Mochila de Brookings Formulario de Permiso

Por favor inscriba a mi hijo(s) para el Proyecto Mochila de Brookings. Entiendo que si el Proyecto Mochila de Brookings tiene fondos suficientes, mi hijo(s) pronto comenzara a recibir su provisión de comida y meriendas al final de cada semana para su utilización a lo largo del fin de semana o vacaciones escolares.

FAVOR DE IMPRIMIR CON CLARIDAD.

Fecha _____

Nombre de hijo/hija y edad _____

Necesidades dietéticas especiales (e.g., diabetes, alergias, restricciones religiosas):

Nombre de hijo/hija y edad _____

Necesidades dietéticas especiales: _____

Nombre de hijo/hija y edad _____

Necesidades dietéticas especiales: _____

Opcional: Por favor marque cualquier caja de acuerdo a su interes. COMPRENDA QUE AL HACERLO, RENUNCIA A LA CONFIDENCIALIDAD, Y LA ESCUELA COMPARTIRA SU INFORMACIÓN DE CONTACTO CON EL PROYECTO MOCHILA DE BROOKINGS.

Yo estoy interesado en ayudara a empacar.

Yo estoy interesado en servir como voluntario de las familias representadas en el equipo Proyecto Mochila de Brookings.

Nombre de Padre/Guardián _____ Numero Telefónico _____

Dirección de Correo Electrónico de Padre/Guardián _____