**Notificación de Aprobación/Denegación para Todos los Estudiantes**

# [Fecha]

**[Nombre(s) del/de los Niño(s)]**

**[Escuela(s)]**

**[Nombre y Dirección del Padre/de la Madre]**

Estimado(a) Padre/Madre/Tutor(a):

Con base en su solicitud u otra documentación de respaldo recibida por nuestra oficina, su(s) hijo(s) ha(n) sido:

 \_ Aprobado(s) para comidas gratuitas con base en:

* Solicitud de Comidas para Miembros del Hogar *o*
* Certificación Directa – con base en el siguiente programa clasificatorio:
	+ SNAP  TANF  Acogimiento  FDPIR  Migrante  Sin Hogar  Medicaid-Gratis Si se certifica directamente, no es necesaria ninguna otra solicitud.

 \_ Aprobado(s) para comidas a precio reducido a $0.00 para el almuerzo y $0.00 para el desayuno con base en:

* Solicitud de Comidas con Base al Número de Integrantes de la Familia *o*
* Certificación Directa – con base en el siguiente programa clasificatorio:
	+ Medicaid – Comidas a Precio Reducido

Si se certifica directamente, no es necesaria ninguna otra solicitud. Sin embargo, si cree que su hogar puede calificar para recibir comidas gratuitas según el número de personas en su hogar e ingresos, usted puede completar una solicitud de comidas.

 \_ Denegado por las siguientes razones:

 \_ Ingresos sobre la cantidad permitida.

 \_ Solicitud incompleta. Complete la siguiente información:

 \_ \_ \_

Comuníquese con su escuela en las siguientes situaciones:

* Si hay otros niños en edad escolar en su hogar que no figuran en la lista anterior y desea que reciban beneficios de comidas
* Usted no quiere que sus hijos reciban beneficios de comidas
* Tiene preguntas adicionales

Si usted no está de acuerdo con esta decisión, puede discutirla con el funcionario de audiencias del distrito. Usted también tiene derecho a una audiencia imparcial. Para solicitar una audiencia imparcial, llame o escriba al siguiente funcionario:

# [Nombre y Cargo] [Dirección] [Teléfono]

Una vez aprobados, sus hijos son elegibles para recibir comidas gratis o a precio reducido durante el resto del año escolar. Usted puede volver a solicitar los beneficios en cualquier momento durante el año escolar. Si no es elegible ahora, pero tiene una disminución en el ingreso familiar, queda desempleado, aumenta el número de personas de su hogar o califica para los programas SNAP, TANF o FDPIR, puede completar otra solicitud en ese momento.

Atentamente,

**Declaración de No Discriminación**: Esta información explica qué hacer si usted cree que ha sido tratado injustamente.

De acuerdo con las leyes federales de derechos civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA, por sus siglas en inglés), el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran los programas del USDA tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad o tomar represalias por una actividad previa de derechos civiles en cualquier programa o actividad realizada o financiada por el USDA.

Las personas con discapacidades que requieren medios de comunicación alternativos para obtener información del 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 problemas de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión llamando al (800) 877- 8339. Además, la información del programa puede estar disponible en otros idiomas distintos al inglés.

Para presentar una queja de discriminación del programa, complete el Formulario de Quejas de Discriminación del Programa del USDA (AD-3027) que se encuentra en línea en: [http://www.ascr.usda.gov/complaint\_filing\_cust.html,](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html) y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA y brinde 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: U.S. Department of Agriculture

Office of the Assistant Secretary for Civil Rights 1400 Independence Avenue, SW

Washington, D.C. 20250-9410

(2) Fax: (202) 690-7442; o

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

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.

NE Department of Education – Nutrition Services