

2019年7月

亲爱的学生家长/监护人:

如果您的孩子有资格参加联邦政府的免减费早午餐项目,那么他们也可能有资格免费或减费参加费郡公立学校 (FCPS) 其他通常需要付费的项目。您也有资格得到有关费郡公立学校以外的机构或组织提供的奖学金、课程和服务方面的信息。

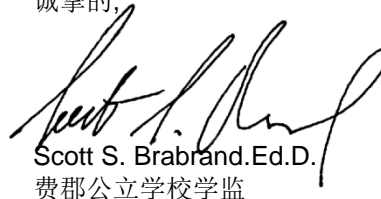
如果您希望您的孩子免费或减费参加费郡公立学校通常需要付费的项目以及得到有关您孩子其他福利方面的信息,您必须提供一项书面协议,同意费郡公立学校的工作人员分享您孩子获得减免费早午餐的信息。

如果您同意分享这一信息,我们将只提供您的孩子是否有资格接受减免费早午餐的信息,而且只向您孩子学校的校长、学校咨询指导教师以及其他参与有关活动的费郡公立学校项目工作人员提供这一信息。费郡公立学校工作人员只能将这一信息用于本信所谈到的目的,而且不会和费郡公立学校之内或之外的任何人分享这一信息。

请在本信后面的表格上写下您孩子的信息,并在适当空格内画勾() ✓。您和我们分享这一信息完全是自愿的。您拒绝和费郡公立学校的其他项目分享这一信息将不会影响您孩子获得减免费早午餐的资格。

请把本表格放在我们向您提供的信封里,然后寄到: Fairfax County Public Schools, Office of Food and Nutrition Services, 6840 Industrial Road Springfield VA 22151-9922.

诚挚的,



Scott S. Brabrand.Ed.D.
费郡公立学校学监

SB/va

根据联邦民权法以及美国农业部 (USDA) 民权规章和政策的规定,美国农业部及其所属机构、办公室、雇员以及参与或管理美国农业部所有项目的部门不得在任何由美国农业部执行或资助的项目中基于种族、肤色、来自哪个国家、性别、宗教信仰、残障、年龄的原因或为了报复以前的民权活动而歧视任何人。

需要通过替代通讯方式(比如盲文、大字印刷、录音带、美式手语等)获得项目信息的残障人士应当同他们申请获得福利的机构(州或地方)联系。聋哑人、具有听觉或语言障碍的人士可以通过联邦中继服务同美国农业部联系,电话号码是(800) 877-8339。此外,您也可以得到用英语以外的语言提供的项目信息。

如果您希望提交歧视抱怨,请使用[美国农业部项目歧视抱怨表格 \(AD-3027\)](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html)。您可以上网得到这份表格,网址是:
http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html,也可以在任何美国农业部办公室得到这份表格。您也可以给美国农业部写信,并在信中提供所有表格上要求提供的信息。您也可以打电话要求得到这份表格,电话号码是(866) 632-9992。向美国农业部提交填写完毕的表格或信件的方式是:(1) 邮寄: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; (2) 传真: (202) 690-7442; 或 (3) 电邮: program.intake@usda.gov。

本机构向所有人提供平等机会。

费郡公立学校
同意和其他项目分享学生减免费早午餐资格信息
2019-2020 学年

学号	学生姓名	就读学校
1	_____	_____
2	_____	_____
3	_____	_____
4	_____	_____
5	_____	_____
6	_____	_____
7	_____	_____

请在适当的空格内画勾 ()✓。

如果我希望我的孩子得到**所有有资格得到的福利**，我将在下面左边的空格内画勾 (✓)。如果我希望只和一些具体的项目分享信息，我将只在右边描述这些项目的空格内画勾 ()✓。我知道，下面描述的这些福利和项目并非向所有学校所有年级的学生提供。

所有有资格得到的福利**或者**具体项目

- 学生费用:**
体育服装和运动器材费用
校外教学费用
学生停车费用
- 课堂费用:**
乐器费用
辅助课堂材料
器材费用(比如计算器)
技术支持费
- 学生资助:**
节假日资助信息
有关费郡公立学校以外的奖学金、课程和其他与教育相关的服务信息
有关其它资助方面的信息
- 考试/报名费用:**
AP/IB 测试费用
ACT/SAT 费用
学生安置费
报名费(比如 Thomas Jefferson 科技高中报名费，大学报名费)

不，我**不希望**和上述项目分享有关我孩子有资格接受联邦减免费早午餐项目的信息。

学生家长/监护人签字: _____ 日期: _____

请大写姓名: _____