如果根据家庭人数或收入，您有资格获得免费或减价餐，或者如果您享受“基本食品计划”、“贫困家庭临时援助 (TANF) 计划”或“印第安保留区食物配给 (FDPIR) 计划”，或者已直接被认证为有资格获得免费餐，则您有资格按照减少的价格，参加其他学校计划。提交/不提交本表不会影响您的子女获得免费或减价餐的资格。

您必须勾选您想参加的每个计划的选项框，并签署表格，以便共享您的资格状态，以获得其他计划福利。

| **勾选参加** | **学校计划名称** | **如何使用共享信息** |
| --- | --- | --- |
| [ ]  |       |       |
| [ ]  |       |       |
| [ ]  |       |       |
| [ ]  |       |       |
| [ ]  |       |       |
| [ ]  |       |       |
| [ ]  |       |       |
| [ ]  |       |       |

**在此处打印学生姓名：**

父母/法定监护人签字 日期：

电子邮箱地址：       电话：

美国农业部提供同等机会。