Membrete del Distrito o de la Escuela

[DATE]

Estimado padre o tutor legal:

Nuestra escuela participa en un programa federal disponible para seleccionar escuelas como parte del Programa Nacional de Desayunos y Almuerzos Escolares llamado Disposición de Elegibilidad Comunitaria (CEP). Esto significa que todos los estudiantes que asisten a [SCHOOL NAME] son elegibles para recibir desayuno y almuerzo de manera gratuita durante el año escolar [20XX-XX], sin importar el ingreso familiar o del hogar. Sin embargo, algunos de los programas educativos que brinda el distrito se financian con dólares del estado, por lo que nuestra escuela debe recopilar datos de los hogares de todos los estudiantes que asisten a escuelas CEP.

A fines de recolectar esta información, la Oficina del Superintendente de Educación Pública (OSPI) creó la Encuesta de Ingresos Familiares. Esta encuesta se utiliza para recopilar datos y garantizar que el distrito o la escuela reciban la totalidad de los fondos a los que están autorizados para acceder a otros programas educativos estatales.

Le pedimos que dedique un momento a completar este formulario y regresarlo a la escuela de sus estudiantes. Su participación es fundamental para que logremos entregar los datos que requiere OSPI y asegurarnos de que [SCHOOL NAME] continúe recibiendo los fondos estatales fundamentales para acceder a estos programas educativos.

Agradecemos por adelantado su cooperación en este importante asunto. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con [contact person] al [phone number].

Atentamente,

Director