

2024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。您也有资格得到费郡公立学校以外的机构或组织提供的有关奖学金、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,我们将只披露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。根据联邦和本州相关规定,我们不可以和费郡公立学校之外的任何人分享任何个人可识别信息。此外,费郡公立学校守信原则确保费郡公立学校的学生和家庭可以获得费郡公立学校的福利和服务,而不必担心信息会被披露给联邦移民官员。如果您要获得更多相关信息,请访问 www.fcps.edu/trustpolicy。

请在本信后面的表格填写您孩子的信息,并在适当空格内画勾(✓)。您同意与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写好地址的信封里,并与您的申请一同寄到: **Fairfax County Public Schools, Office of Food and Nutrition Services, 6840 Industrial Road Springfield VA 22151-9922.**

诚挚的,



Michelle Reid, 教育博士
学区总学监

MR/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,此机构不得基于种族、肤色、国家来源、性别(包括性别认同和性取向)、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。

您也可以得到以英语之外的语言提供的项目信息。需要通过替代通讯方式获得项目信息(比如盲文、大字印刷、录音带、美式手语等)的残障人士应当与负责管理该项目的维州或地方机构联系,或拨打电话 (202) 720-2600 (语音和 TTY) 致电美国农业部的 TARGET 中心,或者通过联邦中继服务 (800) 877-8339 联系美国农业部。

如果您希望提交项目歧视投诉,投诉人应填写美国农业部项目歧视投诉表格 AD-3027。您可以上网得到这份表格,网址是:

<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, 您也可以打电话(866) 632-9992 致电任何美国农业部办公室,或者您也可以给美国农业部写信,要求得到这份表格。信中必须包含投诉人的姓名、地址、电话号码,以及对所称歧视行为的足够详细的书面描述,以便向民权事务助理部长 (ASCR) 告知此涉嫌侵犯民权案例的性质及日期。填写完毕的 AD-3027 表格或信件必须通过以下方式提交给美国农业部:

1. 寄至:
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; 或
2. 传真:
(833) 256-1665 或 (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
与其他项目分享福利资格信息同意表
2024-2025

学生学号	学生姓名	学校名称
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特别的项目分享我孩子的信息，我将只在右边描述这些项目的空格内画勾(✓)。我理解，以下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**

依据第 5922 条规章和通知收取的学生费用

学生资助:
有关费郡公立学校以外的奖学金、课程和其他相关服务信息
非费郡公立学校教育相关服务
有关其它资助方面的信息

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。**

家长/监护人签字: _____ 日期: _____

请大写姓名: _____