

**CONSENT TO SHARE PROGRAM ELIGIBILITY INFORMATION  
FOR OTHER SCHOOL PROGRAMS  
2024-2025 School Year**

If you qualify for free or reduced-price meals based on household size or income or, if you receive Basic Food, Temporary Assistance for Needy Families (TANF), Food Distribution on Indian Reservations (FDPIR), or have been Directly Certified as eligible for free meals you may be eligible for decreased fees to participate in other school programs. Submitting/not submitting this form will not affect your child's eligibility for free or reduced-price meals.

You must check the box for each program you would like to participate in and sign the form to allow your eligibility status to be shared for other program benefits. Please contact Mount Vernon School District with any questions at 360.428.6100.

Check to participate	Title of school program	How the shared information will be used
<input type="checkbox"/>	Testing Fee Waivers	Fee reduction/waiver.
<input type="checkbox"/>	College Courses and Application Fees	Fee reduction/waiver
<input type="checkbox"/>	Extra Curricular Activities	Fee reduction/waiver
<input type="checkbox"/>	Class Fees	Fee reduction/waiver
<input type="checkbox"/>	<b>ALL Programs</b> that apply	Fee reductions/waivers

**Print Full Name of students here that you consent to share Income Eligibility to qualify for the above programs:**

Student's First and Last Name	

**Signature of Parent/Guardian:** \_\_\_\_\_

**Date:** \_\_\_\_\_

**E-Mail Address:** \_\_\_\_\_

**Phone:** \_\_\_\_\_

The Mount Vernon School District does not discriminate in employment, programs, or activities on the basis of age, race, color, national origin, creed, religion, sex, sexual orientation, gender expression, gender identity, honorably discharged veteran or military status, or the presence of any sensory, mental or physical disability or use of a trained guide dog or service animal by a person with a disability and provides equal access to the Boy Scouts and other designated youth groups. Inquiries regarding compliance and/or grievance procedures may be directed to the District's Title IX/Civil Rights Compliance Coordinator, Jon Ronngren, 124 E. Lawrence Street, Mount Vernon, WA 98273 (360)428-6110; Section 504/ADA Coordinator, Clint Carlton, Executive Director/Student Support Services, 920 S. Second Street, Mount Vernon, WA 98273, (360)428-6141.

**СОГЛАСИЕ НА ПЕРЕДАЧУ ИНФОРМАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ ТРЕБОВАНИЯМ ПРОГРАММЫ  
ДЛЯ ДРУГИХ ШКОЛЬНЫХ ПРОГРАММ  
2024-25 учебный год**

Если вы имеете право на бесплатное или льготное питание в зависимости от размера семьи или дохода, или если вы участвуете в программе на приобретение основных продуктов питания Basic Food, Temporary Assistance for Needy Families (Программа оказания временной помощи нуждающимся семьям, TANF), Food Distribution on Indian Reservations (Программа распределения продуктов в индейских резервациях) (FDPIR), или получили непосредственное подтверждение права на бесплатное питание, вы можете иметь право на снижение расходов за участие в других школьных программах. Представление/непредставление этой формы не повлияет на право вашего ребенка на бесплатное питание или питание по сниженной цене.

Вы должны поставить галочку напротив каждой программы, в которой вы хотели бы участвовать, и подписать форму, чтобы ваш статус соответствия требованиям был доступен для получения других льгот по программе.

**Введите здесь полные имена студентов, с которыми вы согласны делить доход, имеющий право на участие в вышеуказанных программах:**

Для участия поставьте галочку	Название школьной программы	Как будет использоваться предоставленная информация
<input type="checkbox"/>	Плата за тестирование	Уменьшить или отменить платеж
<input type="checkbox"/>	Курсы колледжа и вступительные взносы	Уменьшить или отменить платеж
<input type="checkbox"/>	Внеклассные мероприятия	Уменьшить или отменить платеж
<input type="checkbox"/>	плата за урок	Уменьшить или отменить платеж
<input type="checkbox"/>	ВСЕ применимые программы	Уменьшить или отменить платеж

Введите здесь печатными буквами имя учащегося(-ихся):


Имя и фамилия (печатными буквами): \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Эл. почта \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_