**CONSENT TO SHARE PROGRAM ELIGIBILITY INFORMATION  
FOR OTHER SCHOOL PROGRAMS  
2022-2023 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** |
| ☐ | Testing Fee Waivers | Fee reduction/waiver. |
| ☐ | College Courses and Application Fees | Fee reduction/waiver |
| ☐ | Extra Curricular Activities | Fee reduction/waiver |
| ☐ | Class Fees | Fee reduction/waiver |
| ☐ | **ALL Programs** 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.

**CONSENTIMIENTO PARA COMPARTIR INFORMACIÓN DE ELEGIBILIDAD  
DEL PROGRAMA PARA OTROS PROGRAMAS ESCOLARES  
Año escolar 2022-23**

Si califica para comidas gratis oa precio reducido según el tamaño del hogar o los ingresos o, si recibe alimentos básicos, asistencia temporal para familias necesitadas (TANF), distribución de alimentos en reservaciones indígenas (FDPIR), o ha sido certificado directamente como elegible para comidas gratis, puede ser elegible para tarifas reducidas para participar en otros programas escolares. Enviar o no enviar este formulario no afectará la elegibilidad de su hijo para recibir comidas gratis o a precio reducido.

Debe marcar la casilla de cada programa en el que le gustaría participar y firmar el formulario para permitir que su estado de elegibilidad se comparta para otros beneficios del programa. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Mount Vernon High School al 360.428.6100.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Marque para participar** | **Título del programa escolar** | **Cómo se utilizará la información compartida** |
| ☐ | Exenciones de tarifas de prueba | Reducción/exención de tarifas. |
| ☐ | Cursos universitarios y tarifas de solicitud | Reducción/exención de tarifas. |
| ☐ | Actividades extracurriculares | Reducción/exención de tarifas. |
| ☐ | Tarifas de clase | Reducción/exención de tarifas. |
| ☐ | **TODOS los programas que aplican** | Reducción/exención de tarifas. |

**Escriba aquí el nombre completo de los estudiantes que acepta compartir la elegibilidad de ingresos para calificar para los programas anteriores:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellido del Estudiante** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Firma de la Madre/Tutor:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Fecha**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dirección de correo electrónico:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Teléfono**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NO DISCRIMINACION

El Distrito Escolar de Mount Vernon no discrimina en el empleo, los programas o las actividades por motivos de edad, raza, color, origen nacional, credo, religiòn, sexo, orientación sexual, expresión de género, identidad de género, veterano licenciado honorable o estado militar, o la presencia de cualquier discapacidad sensorial, mental o física o el uso de un perro guia o animal de servicio entrenado por una persona con una discapacidad y proporciona igualdad de acceso a los Boy Scouts y otros grupos juveniles designados. Las consultas sobre el cumplimiento y/o los procedimientos de quejas pueden dirigirse al Coordinador de Cumplimiento de Derechos Civiles/Título IX del Distrito, Jon Ronngren, 124 E. Lawrence Street, Mount Vernon, WA 98273 (360) 428-6110; Coordinador de la Sección 504/ADA, Clint Carlton, Director Ejecutivo/Servicios de apoyo estudiantil. 920 S. Second Street, Mount Vernon, WA 98273, (360)428-6141.