

# QUYỀN CHIA SẺ THÔNG TIN VỚI CHƯƠNG TRÌNH KHÁC

Kính thưa quý Phụ Huynh/ Người Nuôi Dưỡng:

Những thông tin tài liệu của con em quý vị để tham gia vào các chương trình tiếp nhận bữa ăn tại trường giảm giá hay tự do là các tư liệu bí mật. Tuy nhiên, luật của liên bang cho phép nhà trường, và tiểu bang cùng chia sẻ và sử dụng các tin tức này để tham khảo các chương trình học tập, sức khỏe và dinh dưỡng mà con em của quý vị có đủ quyền sử dụng.

Dưới đây là yêu cầu mà chúng tôi muốn được sự cho phép của quý vị quyền chia sẻ và sử dụng các thông tin này để tham khảo xem các em có đủ điều kiện sử dụng tự do các chương trình khác như: thẻ dực thể thao, xe buýt, các hoạt động, các cuộc tham quan hay các lệ phí khác của nhà trường. Ký nhận và gửi đơn này không ảnh hưởng gì đến quyền lợi sử dụng các bữa ăn giảm giá hay tự do của con em quý vị.

Xin quý vị đánh dấu Có hay Không.

- ( ) **Không**, Tôi không cho phép sử dụng thông tin này để tham khảo các chương trình khác.
- ( ) **Có**, Tôi cho phép sử dụng các thông tin của con tôi để tham khảo quyền lợi sử dụng:  
**Thẻ dực thể thao, Xe buýt, Các hoạt động, Các cuộc tham quan và Lệ phí nhà trường**

Họ tên học sinh \_\_\_\_\_ Trường \_\_\_\_\_

Họ tên học sinh \_\_\_\_\_ Trường \_\_\_\_\_

Họ tên học sinh \_\_\_\_\_ Trường \_\_\_\_\_

Họ tên học sinh \_\_\_\_\_ Trường \_\_\_\_\_

Chữ ký của Phụ Huynh/ Người Nuôi Dưỡng:

X \_\_\_\_\_ Ngày tháng \_\_\_\_\_

Họ và tên Phụ Huynh \_\_\_\_\_

Địa chỉ \_\_\_\_\_

Xin quý vị chọn Có hay Không, ký tên, ghi ngày tháng và gửi đến theo địa chỉ:

Bloomington Schools #271  
ESC – Educational Services Center  
Food Service Office  
1350 W 106th Street  
Bloomington, MN 55431

952-681-6570  
Fax 952-681-6571

