2014-2015 Wylie ISD Student Nutrition Department 200 Pirate Drive Wylie, Texas 75098

Dear Parent/Guardian:

Children need healthy meals to learn. ***Wylie ISD*** offers healthy meals every school day. Breakfast costs ***$1.50;*** **Elementary/Intermediate lunch costs *$2.30; Wylie Junior High Lunch $2.50 and Wylie High Lunch $2.75.*** Your children may qualify for free meals or for reduced-price meals. Reduced price is ***$.30*** for breakfast and ***$.40*** for lunch. The following questions and answers will provide information about the Free and Reduced-Price Meal Program.

1. ***Do I need to fill out an application for each child?*** No. Complete one *Free and Reduced-Price School Meals Application* to apply for free or reduced-price meals for all children in the household. We cannot approve an incomplete application, so be sure to fill out all required information. Return the completed application to ***Tricia Coleman; Application Processor 200 Pirate Dr. Wylie, TX 75098;(972)429-2333***
2. ***Who can get free meals?***
   - ***Income***—Your children can get free or reduced-price meals if your household's gross income (total, without deductions) is within the limits described on the *Federal Income Eligibility Guidelines.*
   - ***Special Program Participants***—All children in households receiving benefits from the Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR), or Temporary Assistance for Needy Families (TANF), can get free meals. Children attending Head Start, Early Head Start, and Even Start are also eligible for free meals.
   - ***Foster***—Foster children under the legal responsibility of a foster care agency or court are eligible for free meals. A foster child is eligible for free meals regardless of the income of his or her resident household.
   - ***Homeless, Runaway, and Migrant***—Children who meet the definition of homeless, runaway, or migrant qualify for free meals. If you haven't been told about a child's status as homeless, runaway, or migrant, please call or email ***Liz Garrett (972)429-2387 or liz.garrett@wylieisd.net***

   If you have received a letter of notification that your child is directly certified for free meals, do not complete an application, but do let the school know if any children in your household who attend school are not listed on the letter.
3. ***Should I fill out an application if I received a letter this school year saying my children are approved for free meals?*** Carefully read the letter you received and follow the instructions. Call your child's school at ***(972)429-2333*** if you have questions.
4. ***My child's application was approved last year. Do I need to fill out another one?*** Yes. Your child's application is only good for one school year and the first few days of this school year. You must send in a new application unless the school told you that your child is eligible for this school year.
5. ***I get WIC, can my child(ren) get free meals?*** Children in households participating in WIC may be eligible for free or reduced-price meals; please fill out an application.
6. ***What if my income is not always the same?*** List the amount that you normally receive. Even if you missed some work in the last month, put down your usual pay. If you normally get overtime pay, include it. If you have lost a job or had your hours or wages reduced, use your current income.
7. ***We are in the military. Do we include our housing allowance as income?*** If you get an off-base housing allowance, it must be included as income. If your housing is part of the Military Housing Privatization Initiative, do not include your housing allowance as income. ***Is combat pay counted as income?*** No, if combat pay is received because of deployment in addition to basic pay and was not received before deployment, combat pay is not counted as income.
8. ***May I apply if someone in my household is not a U.S. citizen?*** Yes. You or your child(ren) do not have to be U.S. citizens to qualify for free or reduced-price meals.
9. ***Will the information I give be checked?*** Yes, and we may also ask you to send written proof.
10. ***If I don't qualify now, may I apply later?*** Yes. You may apply at any time during the school year. If your household income or circumstances change, you may become eligible for free or reduced-price meals.
11. ***Who should I include as members of my household?*** You must include yourself as well as others living in your household who share income and expenses—related to you or not (grandparents, other relatives, or friends). You must include yourself and all children living with you. Do not include others who live with you who are economically independent—that is anyone you do not support, who does not share income with you, and does pay a pro-rated share of expenses.
12. ***What if I disagree with the school's decision about my application?*** You should talk to school officials. You also may ask for a hearing by calling or **writing Executive Director of Operations 200 Pirate Dr. Wylie, TX 75098 (972)429-2325**
13. ***My family needs more help. Are there other programs we might apply for?*** To find out how to apply for other assistance benefits, contact your local assistance office or 2-1-1.

If you have other questions or need help, call: ***Tricia Coleman (972)429-2333.*** Si necesita ayuda, por favor llame al teléfono: ***Tricia Coleman;Application Processor (972)429-2333***

Sincerely,

Tricia Coleman

2014-2015 Wylie ISD Student Nutrition Department 200 Pirate Drive Wylie, Texas 75098

Estimado padre/tutor:

Los niños necesitan comida nutritiva para aprender. ***Wylie ISD*** ofrece comidas saludables todos los días escolares. El desayuno cuesta *$1.50* y el almuerzo cuesta **Elementary/Intermediate *$2.30*; Wylie Junoir High $2.50 and Wylie High $2.75** Podría ser que sus hijos califiquen para recibir comidas gratis o a precio reducido. El precio reducido es *$.30]* para el desayuno y *$.40* para el almuerzo. Las siguientes preguntas y respuestas le darán información acerca del Programa de comidas gratis y a precio reducido.

1. ***¿Necesito llenar una solicitud para cada hijo?*** No. Llene la Solicitud de comidas escolares gratis y a precio reducido para pedir comidas gratis o a precio reducido para todos los niños del hogar. No podemos aprobar solicitudes que no estén llenadas completamente, por eso debe llenar toda la información. Envíe de vuelta la solicitud completa a ***Tricia Coleman;Application Processor 200 Pirate Dr. Wylie, TX 75098 (972)429-2333***
2. ***¿Quién puede recibir comidas gratis?***
   - ***Ingresos***—Sus hijos pueden recibir comidas gratis o a precio reducido si su ingreso familiar bruto (total, sin deducciones) está dentro de los límites descritos en las *Pautas federales de ingresos para calificar.*
   - ***Participantes de programas especiales***—Todo niño de un hogar que reciba beneficios del Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP), el Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indígenas (FDPIR), o Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), puede recibir comidas gratis. Los niños que asisten a Head Start, Early Head Start y a Even Start también califican para recibir comidas gratis.
   - ***Hijos de crianza***—Los hijos de crianza bajo la responsabilidad legal de una agencia de cuidado de crianza o de un tribunal, califican para recibir comidas gratis. Cualquier hijo de crianza califica para recibir comidas gratis, independientemente del ingreso del hogar en que viva.
   - ***Sin hogar, fugitivo y migrante***—Los niños identificados como de no tener hogar, ser fugitivos o ser migrantes califican para recibir comidas gratis. Si no le han dicho que el niño es considerado como persona sin hogar, fugitivo o migrante, por favor llame o envíe un correo electrónico ***a Liz Garrett (972)429-2387 or liz.garrett@wylieisd.net***

   Si recibió una carta informándole que su hijo califica automáticamente para recibir comidas gratis, no llene la solicitud, pero asegúrese de notificar a la escuela si algún niño de su hogar que asiste a la escuela no está incluido en la carta.
3. ***¿Debería llenar la solicitud si recibí una carta este año escolar en la que me indican que mis hijos están aprobados para recibir comidas gratis o a precio reducido?*** Lea con cuidado la carta que recibió y siga las instrucciones. Llame a la escuela de su hijo **(972)429-2333** si tiene preguntas.
4. ***La solicitud de mi hijo fue aprobada el año pasado. ¿Necesito llenar otra solicitud?*** Sí. La solicitud de su hijo es válida solo por un año escolar y los primeros días del año escolar actual. Debe enviar una solicitud nueva a no ser que la escuela le haya indicado que su hijo califica para el año escolar actual.
5. ***Yo recibo WIC, ¿puede mi hijo (s) recibir comidas gratis?*** Los niños de los hogares que participan en WIC podrían calificar para recibir comidas gratis o a precio reducido; por favor llene la solicitud.
6. ***¿Qué pasa si mi ingreso no es igual siempre?*** Escriba la cantidad que recibe normalmente. Incluso si se ausentó del trabajo el mes pasado, ponga el sueldo que recibe normalmente. Si normalmente recibe pago por tiempo extra, inclúyalo. Si le han reducido sus horas o su sueldo, utilice su ingreso actual.
7. ***Estamos en el servicio militar. ¿Tenemos que incluir nuestro subsidio de vivienda como ingreso?*** Si recibe subsidio de vivienda fuera de la base militar, debe incluirlo como ingreso. Si su vivienda es parte de la Iniciativa de Privatización de Vivienda Militar, no incluya su subsidio de vivienda como ingreso. ***¿Se cuenta el sueldo de combate como ingreso?*** No, si el sueldo de combate se recibe debido a su misión, además del sueldo básico y no lo recibía antes de la misión, el sueldo de combate no se cuenta como ingreso.
8. ***¿Puedo presentar una solicitud si alguien de mi hogar no es ciudadano de Estados Unidos?*** Sí. Ni usted ni su hijo(s) tiene que ser ciudadano de Estados Unidos para calificar para las comidas gratis o a precio reducido.
9. ***¿Se va a revisar la información que yo envíe?*** Sí, podríamos pedirle que envíe pruebas por escrito.
10. ***Si no califico ahora, ¿podría presentar una solicitud después?*** Sí. Puede presentar la solicitud en cualquier momento durante el año escolar. Si sus ingresos o las circunstancias de su hogar cambian, podría llegar a calificar para recibir comidas gratis o a precio reducido.
11. ***¿A quiénes debo incluir como miembros de mi hogar?*** Debe incluirse a sí mismo, así como a otras personas que vivan en su hogar y que compartan ingresos y gastos—sean o no parientes (abuelos, otros parientes o amigos). Debe incluirse a usted mismo y a todos los hijos que vivan con usted. No incluya a otras personas que vivan con usted pero que son económicamente independientes, es decir, alguien que usted no mantenga, ni comparta sus ingresos con usted, ni pague una parte correspondiente de los gastos.
12. ***¿Qué pasa si no estoy de acuerdo con la decisión de la escuela acerca de mi solicitud?*** Debería hablar con los representantes de la escuela. También podría solicitar una audiencia, ya sea llamando o escribiendo a ***Executive Director of Operations 200 Pirate Dr. Wylie, TX 75098 (972)429-2325.***
13. ***Mi familia necesita ayuda adicional. ¿Existen otros programas a los que podríamos solicitar?*** Para averiguar cómo solicitar otros beneficios de ayuda, llame a la oficina local de asistencia al 2-1-1.

Si tiene otras preguntas o necesita ayuda, llame a: ***Tricia Coleman (972)429-2333.***Cordialmente,

Tricia Coleman;Application Processor

Multi-Child and Multi-Use Free and Reduced Price School Meals Applications for 2014–2015

More Information on How to Report Your Income on the Application

- Gross Income—Record the amount earned before taxes and other deductions.
- How Often Income Is Received—Record type of income received for the month—weekly, every other week, twice a month, or monthly and not the take-home pay. You should be able to find this information on your paystub, or ask your boss.
- All Other Income—Record Worker's Compensation, unemployment or strike benefits, regular contributions from people who do not live in your household, and any other income.

  Do not include income from SNAP, FDPIR, WIC, federal education benefits, and foster payments received from the placing agency.

  For the self-employed ONLY, under *Earnings from Work Before Deductions*, report income after expenses. This is for your business, farm, or rental property. If you are in the Military Privatized Housing Initiative or get combat pay, do not include these allowances as income.

Income Eligibility Reduced-Price Guidelines—July 1, 2014–June 30, 2015

Family Size	Annually	Monthly	Twice Per Month	Every Two Weeks	Weekly
1	$21,590	$1,800	$900	$831	$416
2	$29,101	$2,426	$1,213	$1,120	$560
3	$36,612	$3,051	$1,526	$1,409	$705
4	$44,123	$3,677	$1,839	$1,698	$849
5	$51,634	$4,303	$2,152	$1,986	$993
6	$59,145	$4,929	$2,465	$2,275	$1,138
7	$66,656	$5,555	$2,778	$2,564	$1,282
8	$74,167	$6,181	$3,091	$2,853	$1,427
For each additional family member add:					
	+$7,511	+$626	+$313	+$289	+$145

Application Instructions

Not everyone has to complete every part of the application. The following table lists the parts of the application you must complete based on household circumstances.

Your household receives any of the following benefits: – Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), – Temporary Assistance for Needy Families (TANF), or – Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR)	Complete Parts 1, 2, and 4. (not required to provide last 4 digits of Social Security number)
Any child in your household has been identified as – Head Start – homeless, – migrant, or – runaway, but no one in the household receives state SNAP or TANF benefits.	Complete Parts 1, 3 (for any child not marked as foster, homeless, migrant, or runaway), and 4.
All children in the home are foster children placed by a foster care agency or court.	Complete Parts 1 and 4. (not required to provide last 4 digits of Social Security number)
Some of the children in the home are foster children placed by a foster care agency or court.	Complete Parts 1, 2 if applies, 3, and 4.
The household receives WIC.	Complete Parts 1, 2, 3, and 4.
All other households.	Complete Parts 1, 2, 3, and 4.
Multi-Use Form—Only if asked to complete a multi-use form	Complete Part 5, Optional

When you complete this form, give it to ***Student Nutrition Office at 200 Pirate Drive Wylie, Texas 75098.***

Comida escolar gratis y a precio reducido para varios hijos y varios usos
Las solicitudes para 2014-2015

Más información sobre cómo reportar sus ingresos en la solicitud

- Ingreso bruto—Ponga la cantidad que gana antes de los impuestos y las deducciones.
- Cada cuánto tiempo recibe ingresos—Ponga el tipo de ingreso que recibe cada mes—semanal, cada otra semana, dos veces al mes, o mensual—en vez del sueldo total que gana. Esta información debería encontrarse en el recibo de sueldo, o pregúntele a su empleador.
- Todos los demás Ingresos—Ponga beneficios de la Compensación de Trabajadores, de desempleo o por haber estado en huelga, así como contribuciones regulares de personas que no viven en su casa, y cualquier otro ingreso.

  No incluya los ingresos de SNAP, FDPIR, WIC, subvenciones educativas federales y pagos recibidos de la agencia de colocación.

  SÓLO para personas con negocios propios, declare los ingresos después de gastos, bajo *Ganancias del trabajo antes de las deducciones.* Esto es para su negocio, granja o propiedad de alquiler. Si forma parte de la Iniciativa de Privatización de Viviendas para Militares o si recibe pago de combate, no incluya esas subvenciones como ingresos.

Pautas de calificación por ingresos para precios reducidos—1 de julio de 2014–30 de junio de 2015

Tamaño de la familia	Anual	Mensual	Dos veces por mes	Cada dos semanas	Semanal
1	$21,590	$1,800	$900	$831	$416
2	$29,101	$2,426	$1,213	$1,120	$560
3	$36,612	$3,051	$1,526	$1,409	$705
4	$44,123	$3,677	$1,839	$1,698	$849
5	$51,634	$4,303	$2,152	$1,986	$993
6	$59,145	$4,929	$2,465	$2,275	$1,138
7	$66,656	$5,555	$2,778	$2,564	$1,282
8	$74,167	$6,181	$3,091	$2,853	$1,427
Para cada miembro adicional de la familia, aumente:					
	+$7,511	+$626	+$313	+$289	+$145

Instrucciones de la solicitud

No es necesario que cada persona llene todas las partes de la solicitud. La siguiente tabla muestra las partes de la solicitud que debe llenar de acuerdo a las circunstancias del hogar.	
Su familia recibe alguno de los siguientes beneficios: – Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP), – Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), o – Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indígenas (FDPIR)	Llene las Partes 1, 2 y 4. (no tiene que poner los últimos 4 números del Seguro Social)
Cualquier niño de su hogar ha sido identificado como – Head Start, – sin hogar – migrante o – fugitivo, pero nadie de su hogar recibe beneficios estatales de SNAP o TANF.	Llene las Partes 1, 3 (para cualquier niño que no esté identificado como adoptivo, sin hogar, migrante o fugitivo), y 4.
Todos los niños del hogar son hijos de crianza colocados por una agencia de cuidado de crianza o por el tribunal.	Llene las Partes 1 y 4. (no tiene que poner los últimos 4 números del Seguro Social)
Algunos de los niños del hogar son hijos de crianza colocados por una agencia de cuidado de crianza o por el tribunal.	Llene las Partes 1, 2 si se aplica, 3 y 4.
El hogar recibe WIC.	Llene las Partes 1, 2, 3, y 4.
Todos los demás hogares.	Llene las Partes 1, 2, 3, y 4.
Formulario para varios usos—Sólo si le pidieron que llene el formulario de varios usos	Llene la Parte 5, opcional

Una vez que llene este formulario, entréguelo a ***Student Nutrition Office at 200 Pirate Drive Wylie, Texas 75098***

Wylie ISD Student Nutrition Department 200 Pirate Drive Wylie, Texas 75098

Multi-Child Free and Reduced Price School Meals Application for 2014–2015

Part 1: All Children in School in the Household

A. List the names of all children in school in your household. (First, Middle Initial, Last)	B. List the name of the school for each child.	C. Check the appropriate box if a child participants in any one of the following programs. If all children participate in at least one of these programs go to Part 4. If only some, go to Part 2.					D. Check if child has no income
		Foster	Homeless	Migrant	Runaway	Head Start	
1.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
6.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
7.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
8.		☐	☐	☐	☐	☐	☐

Part 2. Benefits—If any member of your household receives SNAP, TANF, or FDPIR, provide the Eligibility Determination Number (EDG) for the person who receives benefits and skip to Part 4. If no one receives these benefits, go to Part 3.

EDG: _____

Part 3. Total Household Gross Income.

A. List all household members not listed as children in school in Part 1.

B. List all income on the same line as the person who receives it. Record how often the income is received in the second blank. Mark the box under *No Income* if the person has no income.
(**A**=Annually **M**=Monthly **T**=Twice Per Month **E**=Every Two Weeks **W**=Weekly)

	Earnings from Work Before Deductions	Welfare, Child Support, Alimony	Social Security, SSI, or VA Retirement Benefits	All Other Income	No Income
(Example) *Jane Smith*	*$199.00/E*	*$149.00/M*	*$99.00/M*	*$50.00/T*	
1.	$_____/___	$_____/___	$_____/___	$_____/___	☐
2.	$_____/___	$_____/___	$_____/___	$_____/___	☐
3.	$_____/___	$_____/___	$_____/___	$_____/___	☐
4.	$_____/___	$_____/___	$_____/___	$_____/___	☐
5.	$_____/___	$_____/___	$_____/___	$_____/___	☐
6.	$_____/___	$_____/___	$_____/___	$_____/___	☐
7.	$_____/___	$_____/___	$_____/___	$_____/___	☐
8.	$_____/___	$_____/___	$_____/___	$_____/___	☐

Part 4. Signature and Last Four Digits of Social Security Number—An adult household member must sign the application. If Part 3 is completed, the adult signing this form must provide the last four digits of his/her Social Security number **or** mark the box in front of "I do not have a Social Security number."

I certify (promise) that all information on this application is true and that all income is reported. I understand that the school will get federal funds based on the information I give. I understand that school officials may verify (check) the information. I understand that if I purposely give false information, my children may lose meal benefits, and I may be prosecuted.

Sign Here: _____ Print Name Here: _____

Date: _____

Address: _____ Phone Number: _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____

Last Four Digits of Social Security Number: ***-**-____ ____ ____ ____ ☐ I do not have a Social Security number.

Do Not Fill Out This Part. This Is For School Use Only

Multiple income frequencies must be converted to annual amounts and combined to determine household income. Do not convert if only one income frequency is provided by the household. If converting income to annual, round only the final number—Annual Income Conversion: Weekly x 52 | Every 2 Weeks x 26 | Twice a Month x 24 | Monthly x 12

Total Income: _____. Per ☐ Week ☐ Every 2 Weeks ☐ Twice a Month ☐ Month ☐ Year Household Size: _____

☐ Categorical Eligibility: ☐ Meal Eligibility: ☐ Free ☐ Reduced ☐ Denied Date Withdrawn: _____

Reviewing/Determining Official's Signature: _____ Date: _____

Confirming Official's Signature: _____ Date: _____

Follow –Up Official's Signature: _____ Date: _____

Nondiscrimination Statement: This explains what to do if you believe you have been treated unfairly. The U.S. Department of Agriculture prohibits discrimination against its customers, employees, and applicants for employment on the bases of race, color, national origin, age, disability, sex, gender identity, religion, reprisal, and where applicable, political beliefs, marital status, familial or parental status, sexual orientation, or all or part of an individual's income is derived from any public assistance program, or protected genetic information in employment or in any program or activity conducted or funded by the Department. (Not all prohibited bases will apply to all programs and/or employment activities.) If you wish to file a Civil Rights program complaint of discrimination, complete the *USDA Program Discrimination Complaint Form*, found online at *http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html*, or at any USDA office, or call (866) 632-9992 to request the form. You may also write a letter containing all of the information requested in the form. Send your completed complaint form or letter to us by mail at U.S. Department of Agriculture, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410, by fax (202) 690-7442 or email at *program.intake@usda.gov*. Individuals who are deaf, hard of hearing or have speech disabilities may contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339; or (800) 845-6136 (Spanish). USDA is an equal opportunity provider and employer.

Multi-Child Free and Reduced Price School Meals Application for 2014–2015
Extra Household Member Reporting Sheet

Use this sheet if needed to report additional children in the household or additional household members.

Part 1: All Children in School in the Household

A. List the names of all children in school in your household. (First, Middle Initial, Last)	B. List the name of the school for each child.	C. Check the appropriate box if a child participants in any one of the following programs. If all children participate in at least one of these programs go to Part 4. If only some, go to Part 2.					D. Check if child has no income
		Foster	Homeless	Migrant	Runaway	Head Start	
9.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
10.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
11.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
12.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
13.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
14.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
15.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
16.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
17.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
18.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
19.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
20.		☐	☐	☐	☐	☐	☐

Part 3. Total Household Gross Income.

A. List all household members not listed as children in school in Part 1.	B. List all income on the same line as the person who receives it. Record how often the income is received in the second blank. Mark the box under *No Income* if the person has no income. (A=Annually M=Monthly T=Twice Per Month E=Every Two Weeks W=Weekly)				
	Earnings from Work Before Deductions	Welfare, Child Support, Alimony	Social Security, SSI, or VA Retirement Benefits	All Other Income	No Income
(Example) *Jane Smith*	*$199.00/E*	*$149.00/M*	*$99.00/M*	*$50.00/T*	
9.	$____/___	$____/___	$____/___	$____/___	☐
10.	$____/___	$____/___	$____/___	$____/___	☐
11.	$____/___	$____/___	$____/___	$____/___	☐
12.	$____/___	$____/___	$____/___	$____/___	☐
13.	$____/___	$____/___	$____/___	$____/___	☐
14.	$____/___	$____/___	$____/___	$____/___	☐
15.	$____/___	$____/___	$____/___	$____/___	☐
16.	$____/___	$____/___	$____/___	$____/___	☐
17.	$____/___	$____/___	$____/___	$____/___	☐
18.	$____/___	$____/___	$____/___	$____/___	☐
19.	$____/___	$____/___	$____/___	$____/___	☐
20.	$____/___	$____/___	$____/___	$____/___	☐

The Richard B. Russell National School Lunch Act requires the information on this application. You do not have to give the information, but if you do not, we cannot approve your child for free or reduced-price meals. You must include the last four digits of the Social Security number of the adult household member who signs the application. The last four digits of the Social Security number is not required when you apply on behalf of a foster child or you list a Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), Temporary Assistance for Needy Families (TANF) or Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR) case number or other FDPIR identifier for your child or when you indicate that the adult household member signing the application does not have a Social Security number. We will use your information to determine if your child is eligible for free or reduced-price meals, and for administration and enforcement of the lunch and breakfast programs. We MAY share your eligibility information with education, health, and nutrition programs to help them evaluate, fund, or determine benefits for their programs, auditors for program reviews, and law enforcement officials to help them look into violations of program rules.

Wylie ISD Student Nutrition Department 200 Pirate Drive Wylie, Texas 75098

Solicitud de 2014-2015 de comida escolar gratis y a precio reducido para varios hijos

Parte 1: Todo niño del hogar que esté en la escuela

A. Escriba los nombres de todos los niños de su hogar que estén en la escuela. (Nombre, Inicial del segundo nombre, Apellido)	B. Escriba el nombre de la escuela de cada niño.	C. Marque la casilla correspondiente si el niño participa en cualquiera de los siguientes programas. Si todos los niños participan en al menos un programa, vaya a la parte 4. Si sólo algunos lo hacen, vaya a la parte 2.					D. Marque si el niño no tiene ingresos
		Crianza	Sin hogar	Migrante	Fugitivo	Head Start	
1.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
6.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
7.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
8.		☐	☐	☐	☐	☐	☐

Parte 2. Beneficios—Si algún miembro de su hogar recibe SNAP, TANF, o FDPIR, incluya el número de Determinación de calificación (EDG, por sus siglas en inglés) de la persona que recibe beneficios y pase a la parte 4. Si nadie recibe estos beneficios, pase a la Parte 3.

EDG: _____

Parte 3. Ingreso bruto total del hogar.

A. Anote todos los hijos registrados en la Parte 1 que tienen un ingreso y todos los miembros del hogar no se registran en la parte 1.	B. Escriba todos los ingresos en la misma línea de la persona que lo recibe. Ponga la frecuencia en que recibe su ingreso en el segundo espacio en blanco. Si la persona no tiene ingresos, marque la casilla que dice *No hay ingresos*. (A=Anual M=Mensual T=Dos veces por mes E=Cada dos semanas W=Semanal)				
	Sueldo de trabajo antes de las deducciones	Beneficio social, manutención de niños, pensión alimenticia	Seguro Social, SSI, o Beneficios de jubilación militar (VA)	Todo lo demás Ingreso	No hay Ingresos
(Ejemplo) *Jane Smith*	*$199.00/E*	*$149.00/M*	*$99.00/M*	*$50.00/T*	
1.	$_____/___	$_____/___	$_____/___	$_____/___	☐
2.	$_____/___	$_____/___	$_____/___	$_____/___	☐
3.	$_____/___	$_____/___	$_____/___	$_____/___	☐
4.	$_____/___	$_____/___	$_____/___	$_____/___	☐
5.	$_____/___	$_____/___	$_____/___	$_____/___	☐
6.	$_____/___	$_____/___	$_____/___	$_____/___	☐
7.	$_____/___	$_____/___	$_____/___	$_____/___	☐
8.	$_____/___	$_____/___	$_____/___	$_____/___	☐

Parte 4. La firma y los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social—Un miembro adulto del hogar debe firmar la solicitud. Si se llena la Parte 3, el adulto que firma este formulario debe poner los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social o marcar la casilla que dice "No tengo número de Seguro Social."

Yo certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que se ha reportado todos los ingresos. Yo entiendo que la escuela recibirá fondos federales basados en la información que doy. Yo entiendo que los representantes de la escuela pueden verificar (revisar) la información. Yo entiendo que si doy información falsa, sabiéndolo, mis hijos podrían perder sus beneficios de comida, y yo podría ser procesado.

Firme aquí: _____ Escriba el nombre aquí: _____

Fecha: _____

Dirección: _____ Número de teléfono: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social: ***-**-_ _ _ _ ☐ No tengo número de Seguro Social.

No llenar esta parte. Solamente para uso de la escuela.

Cuando se recibe ingresos con varias frecuencias, hay que convertirlos a cantidades anuales y combinarlos para determinar el ingreso del hogar. No debe convertirlo si puso que hay sólo una frecuencia de ingresos del hogar. Si está convirtiendo al ingreso anual, redondee sólo el número final—Conversión de ingreso anual: Semanal x 52 | Cada 2 semanas x 26 | Dos veces al mes x 24 | Mensual x 12

Ingreso total: _____, Por ☐ Semana ☐ Cada 2 semanas ☐ Dos veces al mes ☐ Mes ☐ Año — Número de personas en el hogar: _____

☐ Tipo de calificación: ☐ Califica para comidas: ☐ Gratis ☐ Reducido ☐ Negado — Fecha en que fue retirado: _____

Firma del oficial que revisa/determina: _____ Fecha: _____

Firma del oficial que confirma: _____ Fecha: _____

Firma del oficial que da seguimiento: _____ Fecha: _____

Declaración de no discriminación: Esto explica lo que debe hacer si cree que ha sido tratado injustamente. El Departamento de Agricultura de EE.UU. prohíbe la discriminación en contra de sus clientes, empleados y solicitantes de empleo por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, sexo, identidad de género, religión, represalia, y donde se aplique, por creencias políticas, estado civil, condición familiar o situación de los padres, orientación sexual o si la totalidad o parte de los ingresos de un individuo son derivados de cualquier programa de asistencia pública, o información genética protegida en el empleo o en cualquier programa o actividad dirigida o financiada por el Departamento. (No todos los motivos que se prohíben se aplican a todos los programas y/o actividades de empleo.) Si desea presentar una queja de discriminación ante el programa de Derechos civiles, llene el formulario *USDA Program Discrimination Complaint Form* que se encuentra en línea en *http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html*, o en cualquier oficina del USDA, o llame al (866) 632-9992 para solicitar el formulario. También puede escribir una carta que incluya toda la información que le piden en el formulario. Envíenos el formulario de queja llenado o una carta por correo al U.S. Department of Agriculture, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410, o por fax al (202) 690-7442 o por correo electrónico a *program.intake@usda.gov*. Las personas sordas, con problemas de audición o con discapacidad para hablar pueden comunicarse con el USDA usando el Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339; o al (800) 845-6136 (español). El USDA es un proveedor y empleador que ofrece igualdad de oportunidades.

Solicitud de 2014-2015 de comida escolar gratis y a precio reducido para varios hijos
Hoja para anotar miembros del hogar adicionales

Utilice esta hoja en caso que necesite incluir más hijos de su hogar o más miembros del hogar.

Parte 1: Todo niño del hogar que esté en la escuela

A. Escriba los nombres de todos los niños de su hogar que estén en la escuela. (Nombre, Inicial del segundo nombre, Apellido)	B. Escriba el nombre de la escuela de cada niño.	C. Marque la casilla correspondiente si el niño participa en cualquiera de los siguientes programas. Si todos los niños participan en al menos un programa, vaya a la parte 4. Si sólo algunos lo hacen, vaya a la parte 2.					D. Marque si el niño no tiene ingresos
		Crianza	Sin hogar	Migrante	Fugitivo	Head Start	
9.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
10.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
11.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
12.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
13.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
14.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
15.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
16.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
17.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
18.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
19.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
20.		☐	☐	☐	☐	☐	☐

Parte 3. Ingreso bruto total del hogar.

A. Anote todos los hijos registrados en la Parte 1 que tienen un ingreso y todos los miembros del hogar no se registran en la parte 1.	B. Escriba todos los ingresos en la misma línea de la persona que lo recibe. Ponga la frecuencia en que recibe su ingreso en el segundo espacio en blanco. Si la persona no tiene ingresos, marque la casilla que dice *No hay ingresos.* (A=Anual M=Mensual T=Dos veces por mes E=Cada dos semanas W=Semanal)				
	Sueldo de trabajo antes de las deducciones	Beneficio social, manutención de niños, pensión alimenticia	Seguro Social, SSI, o Beneficios de jubilación militar (VA)	Todo lo demás Ingreso	No hay Ingresos
(Ejemplo) *Jane Smith*	*$199.00/E*	*$149.00/M*	*$99.00/M*	*$50.00/T*	
9.	$____/__	$____/__	$____/__	$____/__	☐
10.	$____/__	$____/__	$____/__	$____/__	☐
11.	$____/__	$____/__	$____/__	$____/__	☐
12.	$____/__	$____/__	$____/__	$____/__	☐
13.	$____/__	$____/__	$____/__	$____/__	☐
14.	$____/__	$____/__	$____/__	$____/__	☐
15.	$____/__	$____/__	$____/__	$____/__	☐
16.	$____/__	$____/__	$____/__	$____/__	☐
17.	$____/__	$____/__	$____/__	$____/__	☐
18.	$____/__	$____/__	$____/__	$____/__	☐
19.	$____/__	$____/__	$____/__	$____/__	☐
20.	$____/__	$____/__	$____/__	$____/__	☐

La Ley Nacional de Almuerzo Escolar Richard B. Russell exige la información que aparece en esta solicitud. No tiene que dar la información, pero si no lo hace, no podemos autorizar que sus hijos reciban comidas gratis o a precio reducido. Debe escribir los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social de la persona adulta del hogar quien firma la solicitud. No se requieren los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social cuando se presenta la solicitud en nombre de un hijo de crianza o si usted escribe el número de caso del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP), de la Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), o del Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indígenas (FDPIR) o algún otro número de identificación de FDPIR, para su hijo o cuando indica que la persona adulta del hogar que firma la solicitud no tiene número de Seguro Social. Utilizaremos su información para determinar si su hijo califica para recibir comidas gratis o a precio reducido, así como para la administración y el cumplimiento de los programas de almuerzo y desayuno. PODRÍAMOS compartir su información de calificación con los programas de educación, salud y nutrición para ayudarles a evaluar, financiar o determinar beneficios para sus programas, a los auditores para revisar los programas, y al personal de justicia para ayudarles a investigar violaciones de los reglamentos del programa.

Dear Parents,

It is our mutual goal to teach and encourage our children to develop nutritious eating habits and make healthy choices. Selecting healthy choices will ultimately help children to develop behaviors that will serve them throughout their lives.

The Student Nutrition Department provides these healthy choices in our breakfast and lunch meals each day. Remind your children that they may select a meal that includes the following:

BREAKFAST MEAL:

A student must select a fruit and at least two other items (grain; fruit; milk) with a maximum of five items. Some foods may count as 2 items. Meat may substitute for a grain or for extra calories. Examples: Pancake on a Stick (2 items) and Milk or Fruit (1 item). Cereal (1 item) and Milk (1 item) and Fruit (1 item).

LUNCH MEAL:

Students must select a fruit or vegetable with at least 2 other components (meat/meat alternative; grain; fruit; vegetable; milk). The total number of components they may select varies by grade level. Examples: Chicken drums with rice, green beans, sliced orange and milk or chicken drums with rice, sliced orange and milk or rice, green beans and milk.

Choice of milk includes: skim chocolate milk and 1% white milk.

Juice is available only at an a la carte price at lunch.

SNACKS OR EXTRAS:

Snacks or extras are charged separately.

If you choose to allow your child a snack or extras, you have the option to send cash or add extra money to your child's account.

We encourage all snacks to be purchased at time of meal purchase to alleviate longer lines. New regulations governing a la carte food sales have led to the addition of many new choices for this school year. You may wish to visit with your child to discuss your personal guidelines for the choices they will make.

Contact US:

Please visit our website for contacts, meal prices, nutrition information and menus. Also, look for our upcoming events, nutrition videos, and games and puzzles. Visit us at www.wylieisd.net.

Facts About School Lunch:

This fall, Wylie ISD school cafeterias are continuing to meet tough federal nutrition standards for school meals, ensuring that meals are healthy and well-balanced and provide students all the nutrition they need to succeed at school. Now is a great time to encourage your kids to choose school lunch!

School meals offer students milk, fruits and vegetables, proteins and grains, and they must meet strict limits on saturated fat and portion size. During School Year 2014-2015, school lunches will continue to meet additional standards requiring:

- Age-appropriate calorie limits
- Larger servings of vegetables and fruits (students must take at least one serving of fruit or vegetable at breakfast and lunch)
- A wider variety of vegetables, including dark green and red/orange vegetables and legumes
- Fat-free or 1% milk (flavored milk must be fat-free)
- More whole grains (all grain products must be >50% whole grain)
- Less sodium
- No trans fat

Wylie ISD Student Nutrition Department follows all federal and state guidelines and is evaluated every three years during an extensive audit. (www.squaremeals.com)

The Wylie ISD Student Nutrition Department strives for the highest standards in menu variety and meal quality. All meals are planned by a Registered Dietitian. Health inspections at each kitchen are given twice a year by the county. HACCP Policy, Wellness Policy and Civil Rights Policy are implemented. Staff is trained on all regulations.

Wylie ISD Student Nutrition Department is also involved in the Healthier US School Challenge.

School Lunches are;

* including more fruits, salads, and vegetables daily

*including more dairy items; skim chocolate milk, 1% milk, yogurt

*including whole grain or whole wheat menu selections

*Including only baked prepared or prepackaged foods

*Excluding added salt or salty foods

*Excluding foods with minimal nutritional value

*Excluding fried foods

Free and Reduced Cost Meals

Nutritious meals are available free or at a reduced price to eligible students. Applications are available online, or at the school campus or at the Student Nutrition Department and must be completed annually. All applications are included in the registration packet for the Secondary schools and included in the Elementary and Intermediate student packet at the beginning of each school year. Return all applications to the school campus or to the Student Nutrition Department located at 200 Pirate Drive, Wylie,Texas 75098. Phone number- 972-429-2333.

Applications may be submitted anytime during the school year.

Payment for Meals

Students are encouraged to purchase meals from the Food and Nutrition Department in advance. The Point of Sale system allows for payments to be made to the student's account all year. Students may use the money to purchase any food in the cafeteria. Each student is assigned a personal identification number that can be used until their senior year. Every student must enter his/her ID number whether paying cash or using their account.

Please be sure your student knows his/her

*ID number

*Teachers Name (Elementary)

Meal Prices for 2014-2015 School Year

Student Breakfast $1.50 Visitor/Staff Breakfast $2.00

Student Lunch – Elementary/Intermediate $2.30

Junior High $2.50

High School $2.75

Visitor/Staff $3.50

Three types of payments are accepted for school meals or grab and go items. Cash, check or online payment. A check must have the campus name, student name and parent phone number before it can be processed. To make an online payment by credit or debit card, connect to the district's website at www.wylieisd.net, click on Wylie ISD Family Access, go to Foodservice for instructions.

To make an online payment, parents will need:

- Major credit card, debit card
- Student's ID number
- Password/User name – call your School Campus

Parents can also view student transactions reports and monitor meal activity.

If you prefer that your student only purchase full meals, please let the manager know and she will mark the account to that effect. Pre-payments in the morning before school or credit card payments help us move the students through the lines much faster; this allows them more time to eat their meal. Students are always notified when their account is getting low. Payment reminders are sent home two times a week; e-mails/phone messages are sent out weekly. Please pay negative accounts in a timely manner to prevent an alternative meal to be given.

The alternative meal is a cheese sandwich and milk for $1.50.

Charging is not allowed.

We Recycle:

Wylie ISD is committed to recycling.

At many campuses, we are promoting recycling paper and plastic. We are proud of the efforts our district is making to recycle and reduce waste.

Please call or e-mail your school manager with any questions or concerns. (E-mail address and phone numbers are listed at the Student Nutrition Department website.)

Thank you,

Theresa Johnson

Student Nutrition Director

972-429-2335

USDA Nondiscrimination Statement Update

Participants in School Nutrition Programs must post the following nondiscrimination statement:

ENGLISH:

The U.S Department of Agriculture prohibits discrimination against its customers, employees, and applicants for employment on the bases of race, color, national origin, age, disability, sex, gender identity, religion, reprisal, and where applicable, political beliefs, marital status, familial or parental status, sexual orientation, or all or part of an individual's income is derived from any public assistance program, or protected genetic information in employment or in any program or activity conducted or funded by the Department. (Not all prohibited bases will apply to all programs and/or employment activities.)

If you wish to file a Civil Rights program complaint of discrimination, complete the USDA Program Discrimination Complaint Form, found online at http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, or at any USDA office, or call (866) 632-9992 to request the form. You may also write a letter containing all of the information requested in the form. Send your completed complaint form or letter to us by mail at U.S. Department of Agriculture, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410, by fax (202) 690-7442 or email at program.intake@usda.gov.

Individuals who are deaf, hard of hearing or have speech disabilities may contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339; or (800) 845-6136 (Spanish).

7/2014

Estimados Padres de Familia,

Es nuestra meta mutua el enseñar y alentar a los niños a desarrollar hábitos alimenticios nutritivos y tomar decisiones saludables. El seleccionar opciones saludables ayudará, sin duda, a que los estudiantes desarrollen conductas que les servirán para toda la vida.

El Departamento de Nutrición Estudiantil provee diariamente estas opciones saludables en nuestras comidas de desayuno y almuerzo. Recuérdeles a sus hijos que pueden seleccionar una comida que incluya lo siguiente:

DESAYUNO:

El estudiante debe seleccionar una fruta y por lo menos dos alimentos más (grano/cereal; fruta; leche) hasta un máximo de cinco alimentos. Se ofrecen cuatro alimentos diariamente. Algunos alimentos cuentan como dos. La carne es considerada como un sustituto del grano/cereal o como calorías extra en el desayuno. Ejemplos: Panqueque en forma de perrito caliente (2 alimentos) y leche o fruta (1 alimento). Cereal (1 alimento) leche (1 alimento) y fruta (1 alimento).

ALMUERZO:

Los estudiantes deben seleccionar una fruta o vegetal con, mínimo, otros 2 componentes (carne/o alternativa de la carne; grano o cereal; fruta; legumbre; leche). El número total de componentes que los estudiantes pueden seleccionar varía de acuerdo con el grado o nivel. Ejemplos: pierna de pollo con arroz, ejotes/habichuelas, naranja en rebanadas y leche o pierna de pollo con arroz, naranja en rebanadas y leche o arroz, ejotes/habichuelas y leche.

La elección de leche incluye: leche descremada con sabor a chocolate y leche descremada 1%.

El jugo está disponible sólo con un precio a la carta en el almuerzo únicamente.

REFRIGERIOS O EXTRAS:

Los refrigerios o extras se cobran por separado.

Si usted elige permitir que su hijo compre alimentos a la carta, usted tiene la opción de enviar dinero en efectivo o agregar dinero extra a la cuenta de su hijo.

Nosotros exhortamos la compra de todos los alimentos a la carta al momento de comprar la comida para prevenir las filas demasiado largas en la cafetería. Nuevas regulaciones pertinentes a la venta de comida a la carta nos han llevado a ofrecer más productos este año escolar. Sería conveniente que hablara con su hijo lo relacionado a sus pautas personales sobre las elecciones de comida que hará.

Contáctenos:

Por favor visite nuestro sitio web para ver los números de contacto, precio de las comidas, información nutricional y menús. Asimismo, encuentre nuestros próximos eventos, videos de nutrición, juegos y rompecabezas. Visítenos en www.wylieisd.net.

Datos acerca de las Comidas Escolares:

Este otoño, las cafeterías escolares de Wylie ISD continuarán siguiendo los lineamientos y estándares de nutrición establecidos por el gobierno federal en cuanto a comidas escolares. Se siguen estos lineamientos para asegurarse que las comidas sean balanceadas y brinden a los estudiantes la nutrición necesaria para alcanzar los logros en la escuela. ¡Este es el momento para animar a sus hijos para que almuercen en la escuela!

Las comidas escolares ofrecen a los estudiantes leche, frutas y vegetales, proteínas y granos y deben reunir estrictos requisitos en cuanto a grasas saturadas y tamaño de la porción. Durante el año escolar 2014-2015, los almuerzos escolares continuarán siguiendo los estándares que se detallan a continuación:

- Límite de calorías de acuerdo con la edad
- Porciones más grandes de verduras y frutas (Los estudiantes deben escoger por lo menos una porción de frutas o vegetales para el desayuno y el almuerzo)
- Una variedad más amplia de verduras, incluyendo vegetales de hojas verde oscura, vegetales y legumbres rojos/anaranjados.
- Leche descremada o al 1% (la leche saborizada debe ser libre de grasa)
- Más granos enteros (todos los productos derivados de granos deben tener >50% de granos enteros)
- Menos sodio (sal)
- No grasas transgénicas

El Departamento de Nutrición Estudiantil del Distrito Escolar de Wylie sigue todas las regulaciones federales y estatales y es evaluado cada tres años a través de una auditoría amplia. (www.squaremeals.com)

El Departamento de Nutrición Estudiantil del Distrito Escolar de Wylie se esfuerza por mantener estándares altos en la variedad del menú y en la calidad de las comidas. Todas las comidas con planeadas por un nutricionista registrado. Las inspecciones sanitarias en cada cocina las hace el condado dos veces al año. Además, se implementan las normas de Puntos de Control Críticos en el Análisis de Peligro (HACCP, por sus siglas en inglés) normas de bienestar y las políticas de los derechos civiles. Nuestros empleados están capacitados con todas las normas y regulaciones.

El Departamento de Nutrición Estudiantil del Distrito Escolar de Wylie hace parte del reto por una escuela más saludable (The Healthier US School Challenge)

Los almuerzos escolares están;

* incluyendo más frutas, ensaladas y vegetales diariamente

*incluyendo más productos lácteos; leche descremada, leche descremada 1%, yogur

*incluyendo más opciones de menú con granos enteros o elaborados con harina integral

*Incluyendo solo comidas preparadas al horno o pre-empacadas

*Excluyendo sal añadida o comidas saladas

*Excluyendo comidas con valor nutricional mínimo

*Excluyendo comidas fritas

Comidas Gratis y a Costo Reducido

Comidas nutritivas están disponibles gratuitamente o a un precio reducido para estudiantes elegibles para recibir este beneficio. Las aplicaciones están disponibles en línea con cada paquete de aplicación a la escuela, o en el sitio web y en la oficina del Departamento de Nutrición Estudiantil. Todas las aplicaciones deben ser llenadas anualmente. Devuelva todas las aplicaciones en papel a la escuela o al Departamento de Nutrición Estudiantil ubicado en el 200 Pirate Drive, Wylie, Texas 75098. Teléfono 972-429-2333.

Las aplicaciones pueden ser entregadas en cualquier momento durante el año escolar.

Pago por Comidas

Los estudiantes son exhortados a pagar por adelantado las comidas del Departamento de Nutrición Estudiantil. El sistema de Punto de Venta permite que los pagos sean hechos a la cuenta del estudiante durante todo el año. Los estudiantes pueden usar el dinero para comprar cualquier alimento en la cafetería. A cada estudiante se le asigna un número de identificación personal que puede ser usado hasta su último año. Cada estudiante debe ingresar su número de identificación en un teclado ya sea que paguen en efectivo o usen su cuenta.

Por favor asegúrese de que su hijo conoce:
*Su número de identificación
*El nombre de su maestro(a) (Primaria)

Precio de las Comidas para el año escolar 2014-2015

Desayuno Estudiante $1.50 Desayuno Visitante/Empleado $2.00

Almuerzo Estudiante – Primaria/Intermedia $2.30

Secundaria $2.50

Preparatoria $2.75

Visitante/Empleado $3.50

Tres tipos de pago son aceptados para las comidas escolares o alimentos para llevar. Dinero en efectivo, cheque o pago por internet. Un cheque debe llevar el número de la licencia de conducir de los padres para que sea procesado. Para empezar su pago en línea con tarjeta de crédito o débito, primero conéctese al sitio web del distrito escolar www.wylieisd.net , haga clic en Wylie ISD Web Store, (meal payments) para leer las instrucciones, luego siga las indicaciones para crear su cuenta usando Parent Online Access (acceso en línea para padres de familia).

Para hacer un pago por internet, los padres necesitarán;

*Tarjeta de crédito o tarjeta débito

*Número de identificación del estudiante

Los padres de familia también pueden ver los reportes de transacciones del estudiante y monitorear la actividad de las comidas

Si usted prefiere que su estudiante solamente compre comidas completas, por favor infórmele al gerente y ésta clasificará la cuenta para tal efecto. Los pre-pagos en la mañana antes de iniciar clases o pagos con tarjeta de crédito nos ayudan a agilizar las líneas de estudiantes en la cafetería; esto les permite tener más tiempo para disfrutar su comida. Los estudiantes siempre son notificados cuando su cuenta está baja en fondos. Los recordatorios de pago son enviados a casa dos veces por semana; correos electrónicos/mensajes telefónicos son enviados semanalmente. Por favor pague las deudas en su cuenta de manera puntual para evitar que una comida alternativa sea ofrecida.

La comida alternativa es un sándwich de queso, fruta fresca, zanahoria, postre y leche en las escuelas primarias e intermedias.

La comida alternativa es un sándwich de queso y leche para las escuelas secundarias y preparatorias.

No se permiten cargos a una cuenta sin fondos.

Aquí Reciclamos:

Wylie ISD está comprometido con el reciclaje.

En muchas escuelas, promovemos el reciclaje de papel y plástico. Estamos orgullosos de los esfuerzos que nuestro distrito está haciendo para reciclar y reducir los residuos.

Por favor llame o envíe un correo electrónico a la gerente de la cafetería de la escuela de su hijo si tiene preguntas o inquietudes. (Las direcciones de correo electrónico y números de teléfono están publicados en el sitio web del Departamento de Nutrición Estudiantil)

Gracias,

Theresa Johnson

Directora del Departamento de Nutrición Estudiantil

972-429-2335

Actualización de la declaración de No-discriminación de USDA

Los participantes en los programas de nutrición escolar deben publicar esta declaración de no-discriminación:

Español:

La Secretaría de Agricultura de Estados Unidos (USDA) prohíbe la discriminación contra sus clientes, empleados y solicitantes de empleo en base a la raza, color de piel, nacionalidad de origen, edad, discapacidad, sexo, identidad de género, represalias, y cuando sea aplicable, en sus creencias políticas, estado civil, estado familiar o paternal, orientación sexual, o si todo o parte del ingreso de un individuo es derivado de cualquier programa de asistencia pública, o información genética protegida en el empleo o en cualquier programa o actividad conducida o financiada por la Secretaría. (No todas las bases prohibidas aplicarán a todos los programas y/o actividades de empleo.)

Si usted desea presentar una queja por discriminación en un programa de Derechos Civiles, complete la Forma de Queja por Discriminación en un Programa de la Secretaría de Agricultura de Estados Unidos (USDA), encuéntrela en línea en http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, o en cualquier oficina de la USDA, o llame al (866) 632-9992 para solicitar la forma. Usted también puede escribir una carta conteniendo toda la información solicitada en la forma. Envíenos su forma de queja completa o carta por correo a la Secretaría de Agricultura de Estados Unidos, Director, Oficina de Adjudicación, 1400 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410, por fax marque el (202) 690-7442 o por correo electrónico escriba a program.intake@usda.gov.

Los individuos que son sordos, tienen discapacidades auditivas o discapacidades del habla pueden contactar al USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339; o (800) 845-6136 (español).

7/2014