**[School District/LEA Name]** **[Date]**

Estimado/a **[Name]**:

El **[Date First Notice Was Sent]**, se le envió una carta – ‘Tenemos Que Verificar Su Solicitud’.

Nosotros pedimos que usted responda a la carta antes de **[Date Response Was Requested]** para asegurar que su(s) hijo(s) continúen recibiendo los beneficios de comidas gratis o a precio reducido.

Usted no ha respondido ni nos proporcionó la información que prueba que su(s) hijo(s) es/son elegible(s) para recibir los beneficios de comidas gratis o a precio reducido.

Por lo tanto, considere la presente como aviso final que, a menos que usted se comunique con nosotros antes de los 10 días después de la fecha escrita en esta carta, los beneficios de comidas gratis y a precio reducido de su(s) hijo(s) serán suspendidos. Su(s) hijo(s) tendrá(n) que pagar el precio completo para sus comidas, efectivo **[Final Date To Receive Information]**.

Si usted tiene alguna pregunta o necesita asistencia, por favor llame a **[Contact Person's Name]** al **[Phone Number]**.

Atentamente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****[Name of Signee]**

La ley nacional de comidas escolares Richard B. Russell le requiere la información para comprobar que sus niños tienen derecho a comidas gratis o a precio reducido. Si no facilita la información o la información facilitada es incompleta, puede que sus niños dejen de recibir comidas gratis o a precio reducido. De acuerdo con el artículo 7 de la Ley de Privacidad, no es obligatorio facilitar su número de la Seguridad Social. No necesitamos ni pedimos ningún número de la Seguridad Social que pueda figurar en los documentos que remita.

Declaración de no discriminación: De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de EE. UU. (USDA - U.S. Department of Agriculture), el USDA, sus organismos, oficinas y empleados, y las instituciones que participan o administran los programas del USDA tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen étnico, sexo, religión, discapacidad, edad, creencias políticas o represalias o venganza por actividades anteriores a los derechos civiles en cualquier programa o actividad llevado a cabo o financiado por el USDA.

Las personas con discapacidad que requieran medios alternativos de comunicación para informarse del programa (por ejemplo, braille, letra grande, cinta de audio, lengua de signos americana, etc.) deben ponerse en contacto con el organismo (estatal o local) donde solicitaron sus prestaciones. Las personas sordas o con problemas de audición o deficiencias en el habla pueden ponerse en contacto con el USDA a través del Federal Relay Service (servicio federal de transmisiones) en el 800-877-8339. Además, puede encontrar información del programa en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja por discriminación contra el programa, rellene el formulario de quejas por discriminación contra el programa de USDA, (USDA Program Discrimination Complaint Form - AD-3027) disponible en línea en: <http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html>, y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA con toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al 866-632-9992. Envíe el formulario rellenado o carta al USDA por:

(1) correo: U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410

(2) fax: 202-690-7442; o

(3) correo electrónico: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

Esta institución aplica el principio de igualdad de oportunidades.