# FORMULARIO DE
# COMIDA DE EMERGENCIA

INSTRUCCIONES:

1. Complete el nombre de la escuela
2. Enumere los nombres de sus hijos de 18 años de edad o menor)
3. Si sus hijos asisten a diferentes escuelas, enumere por separado.

ESCUELA: _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE (APELLIDO, PRIMER NOMBRE)

_____, _____
(APELLIDO) (PRIMER NOMBRE)

_____, _____
(APELLIDO) (PRIMER NOMBRE)

_____, _____
(APELLIDO) (PRIMER NOMBRE)

ESCUELA: _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE (APELLIDO, PRIMER NOMBRE)

_____, _____
(APELLIDO) (PRIMER NOMBRE)

_____, _____
(APELLIDO) (PRIMER NOMBRE)

_____, _____
(APELLIDO) (PRIMER NOMBRE)

NO DISCRIMINACIÓN: El Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA) y la División de Servicios de Nutrición (NSD) del Departamento de Educación de California prohíben la discriminación en todos sus programas y actividades por motivos de raza, color, nacionalidad, género, religión, edad o discapacidad. Para presentar una queja de discriminación, escriba al USDA, Director, Oficina de Derechos Civiles, Sala 326-W, Whitten Building, 14th and Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410 o llame al (202) 720-5964 (voz y TDD ) El USDA y el NSD son proveedores y empleadores de igualdad de oportunidades.