****

**Volusia School Fuel Formulario de Permiso Año Escolar 2024/2025**

Apreciado(a) padre(madre)/tutor(a),

Donantes del área están orgullosos de ofrecer “Volusia School Fuel”, un programa de alimentación infantil durante el fin de semana. Este programa de nutrición para niños(as) en la escuela elemental está diseñado para enviar alimento integral **a los hogares de niños(as) hambrientos(as) que no tienen alimento adecuado en sus hogares durante los fines de semana**. Se le dará prioridad a los niños que reciben en sus respectivas escuelas almuerzos gratuitos o a precio reducido.

Si usted tiene dificultades y necesita asistencia para alimentar a su hijo(a) durante los fines de semana, nos gustaría darle a su niño(a) la oportunidad de participar en nuestro programa “Volusia School Fuel” este año escolar.

Cada semana, **los viernes** o el último día de la escuela, el coordinador escolar se asegurará de que su hijo(a) discretamente reciba una bolsa de comida gratuita antes de que el día escolar termine. Los alimentos serán colocados en las mochilas para que los estudiantes los lleven a casa y los consuman durante el fin de semana.

Las investigaciones sugieren que una nutrición adecuada tiene un vínculo positivo con las capacidades de aprendizaje de su hijo(a). Si usted cree que su hijo(a) o su familia sería beneficiada con esto, **por favor firme al pie de esta carta y entréguela en la oficina escolar** tan pronto como sea posible. Seguidamente, nosotros haremos todo lo posible para agregar el nombre de su hijo(a) a nuestra lista de distribución ya que el número de bolsas alimenticias es limitado. Su respuesta será mantenida confidencialmente. Gracias.

**Por favor complete la siguiente información si usted desea que su hijo(a) participe en nuestro programa “Volusia School Fuel”. Solo los niños en la escuela participante recibirán este alimento.**

Nombre del(de la) niño(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Maestro(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enumere cualquier alergia alimenticia que su hijo(a) pueda tener \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enumere otros hijos(as) en su casa y sus grados respectivos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Elementary y Volusia School Fuel, Inc. no se hacen responsables de ninguna reacción alérgica que mi hijo(a) pueda tener por los alimentos suministrados. **Es mi responsabilidad revisar los alimentos antes de que mi hijo(a) los injiera para así evitar cualquier reacción alérgica**.

Por lo tanto, al firmar al pie, proclamo que Volusia School Fuel, y las escuelas de Volusia County quedan libres de perjuicios, daños, pérdidas o reclamos resultantes de los alimentos.

**Firma** del padre(madre)/tutor(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE** el nombre del(de la) padre(madre)/tutor(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Los participantes no son discriminados debido a su raza, sexo, color, origen de nacional, edad o incapacidad.



**Volusia School Fuel Permission Form – 2022/2023 School Year**

Dear Parent/Guardian,

Area donors are proud to offer “Volusia School Fuel,” a weekend child-feeding program. This elementary child nutrition program is designed to send child-friendly food home to hungry children over the weekends who may struggle to have adequate food at home. Priority will be given to those children who receive free or reduced school lunches.

If you are struggling and need assistance feeding your child on weekends, we would like to give your child the opportunity to participate in our “Volusia School Fuel” program that will be available this school year.

On Fridays or the last day of school each week, the school coordinator will see that your child discretely receives a free bag of food in his or her backpack before the school day ends. The food items will be for them to take home and eat over the weekend.

Research suggests that adequate nutrition has a positive link for your child’s learning and behavior capabilities. If you feel like your child or family would benefit from this, please sign the bottom of this letter and return it to the school office. We will make every effort to put your child’s name on our distribution list as the numbers of sacks are limited. Your response will be kept confidential.

Thank you,

**Please fill out the following information, if you would like your child and/or children to participate in our “Volusia School Fuel” program. Food will only be provided to children that attend the participating school.**

Child’s Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teacher \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 List any food allergies \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

List other children in same school and their grade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Citrus Grove Elementary and Volusia School Fuel, Inc. are not responsible for any allergic reaction my child may have to the food items supplied**. It is my responsibility to look through the food items before giving them to my child to avoid any allergic reaction.**

Therefore, by signing below, I release Citrus Grove Elementary, Volusia School Fuel, and Volusia County Schools harmless against all liabilities, damages, losses, or claims resulting from the food. Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRINT Parent/Guardian Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Participants are not discriminated against because of race, sex, color, national origin, age, or disability.