

السادة الوالدين / الوصي:

إن مدرستنا تقوم بتزويد وجبات طعام كل يوم صحية . إن تكلفة الفطور [ \$ ] تكلفة الغداء [ \$ ]

إن الأولاد يمكن أن يكونوا مؤهلين لوجبات مجانية أو ذات سعر مخفض. إن سعر الوجبة المخفض هو [ \$ ] للغداء، إن وجبات الفطور "ذات السعر المخفض" تقدم مجاناً. لطلب وجبات مدرسية مخفضة السعر أو مجانية يجب تعبئة الاستمارة المرفقة من أجل مساعدات وتخفيضات الفوائد التعليمية مع إتباع التعليمات المذكورة على الجانب الآخر من هذه الصفحة . إن ذلك يساعد مدرستنا أيضاً على أن تؤهل لتمويل تعليمي إضافي وللحسومات .

قم بإعادة الاستمارة المعبأة للفوائد التعليمية إلى:

1. **من يستطيع الحصول على وجبات ذات سعر مخفض أو مجانية؟** الأولاد في المنازل الذين يشتركون بطوابع الطعام، أو مشتركين ببرنامج تخطيط مينيسوتا للاستثمار العائلي (MFIP)، أو برنامج توزيع الطعام في المحميات الهندية (FDPIR) وأغلب الأولاد بالتربية يمكنهم الحصول على وجبات مجانية بدون الإبلاغ عن الدخل المنزلي. بالإضافة إلى ذلك يمكن للأولاد الحصول على وجبات مخفضة أو مجانية إذا كان الدخل المنزلي ضمن الدخل المبين حسب حجم الأسرة لديكم المبين بالجدول في الصفحة التالية. لن يتم الموافقة على الاستمارة ما أجل الفوائد التعليمية إذا كانت إحدى المعلومات المطلوبة ناقصة.

2. **إني أحصل على WIC، هل يستطيع أولادي الحصول على وجبات مجانية؟** إن الأولاد في المنزل والمشاركين بـ **WIC** قد يكونوا مؤهلين للحصول على الوجبات المجانية أو ذات السعر المخفض . يرجى تعبئة استمارة من أجل الفوائد التعليمية

3. **هل يجب علي إملاء استمارة إذا حصلت على رسالة في هذا العام الدراسي مفادها بأن أطفالي أصبحوا مؤهلين بشكل مباشر للحصول على وجبات الطعام ذات السعر المخفض أو المجانية استناداً على البيانات الموجودة في MN Department of Human Services ( قسم ال MN للخدمات الإنسانية) ؟** لا تقم بملأ استمارة الفوائد التعليمية إن كان أولادك جميعاً مؤهلين وبشكل مباشر للحصول على وجبات الطعام المدرسية المجانية. أما إذا كان بعض أطفالك فقط مؤهلين وبشكل مباشر فيمكنك بملأ الاستمارة لحصولهم على الفوائد التعليمية لأطفالك غير المؤهلين بشكل مباشر .

4. **هل سيتم التحقق من المعلومات التي سأقوم بإعطائها؟** نعم ، يمكن أن نطلب منك إرسال إثبات مكتوب .

5. **إذا لم أكن مؤهلاً الآن ، هل أستطيع تقديم طلب استمارة فيما بعد؟** نعم يمكنك تقديم طلب في أي وقت أثناء العام الدراسي إذا انخفض دخلك، أو ازداد حجم الأسرة ، أو إذا بدأت بالحصول على طوابع الطعام أو كنت تتمتع بفوائد أحد البرنامجين : تخطيط مينيسوتا للاستثمار العائلي MFIP أو برنامج توزيع الطعام في المحميات الهندية FDPIR.

6. **ماذا أفعل في حال لم اتفق مع قرار المدرسة حول استمارتي؟** يجب أن تتحدث مع المسؤولين الرسميين بالمدرسة ، يمكنك أيضاً أن تطلب جلسة استماع .

7. **هل يمكن تقديم طلب إذا كان أحد الأشخاص في منزلي ليس مواطناً أمريكياً؟** نعم ، ليس من الضرورة أن تكون أنت أو أولادك من المواطنين الأمريكيين لتأهيل أولادك للحصول على وجبات مخفضة السعر أو مجانية .

8. **من هم الأفراد الذين يجب أن أذكرهم من الأفراد الموجودين في منزلي ؟** يجب أن تذكر نفسك وجميع الأشخاص الذين يعيشون في منزلك، أقارب أم لا (مثل الجدین، الأقارب الآخرين، أو الأصدقاء) ، بما فيهم أفراد منزلك الذين يقيمون لفترة مؤقتة بعيداً عن المنزل مثل طالب الجامعة.

9. **ماذا أفعل في حال كان دخلي متغيراً كل مرة؟** أدرج المبلغ الذي تحصل عليه سنوياً في العادة . إذا كنت عادة تحصل على دخل من عمل ساعات إضافية يجب ذكره ولكن لا تذكره إذا كنت تحصل عليه فقط في بعض الأوقات .

10. **كيف سيتم الاحتفاظ بالمعلومات التي سأقدمها؟** إن المعلومات التي سنكتبها في الاستمارة و الموافقة على إدراج أولادك بفوائد الوجبات المجانية أو المخفضة ستعتبر أيضاً معلومات خاصة.

11. **هل علي إخبار المسؤولين في المدرسة إذا نقص حجم أفراد المنزل بعد أن تم تأهيلي للوجبات ذات السعر المخفض أو المجانية؟** لا التأهيل للوجبات ذات السعر المخفض أو المجانية جيد لنهاية العام الدراسي.

إذا كان لديكم أسئلة أخرى أو بحاجة للمساعدة، يرجى الاتصال على [phone number]

المخلصون .

[signature]

## تعليمات لتعبئة استمارة من أجل الفوائد التعليمية

**إذا كان أحد أفراد أسرتك يشترك بطوابع الطعام أو ببرامج MFIP أو FDPIR ، يرجى اتباع التعليمات التالية :**  
**الجزء 1:** قم بوضع إشارة إذا كانت المرة الأولى التي تقدم فيها استمارة لوجبات مدرسية لهذا الولد.  
**الجزء 2:** قم بوضع إشارة على المربع " المسمى "جميع" الأولاد الذين في أسرتي، قم بإدراج اسم كل ولد ، تاريخ الولادة ، الصف ، المدرسة ، ورقم الحالة. إن أرقام حالات المساعدات الطبية لا علاقة لها بالتأهيل.  
**الجزء 3:** تجاوز هذا الجزء  
**الجزء 4:** يجب أن يتم توقيع الاستمارة من قبل فرد راشد من أفراد الأسرة . ليس من الضرورة ذكر رقم الضمان الاجتماعي.

**إذا كنت تقدم استمارة للأولاد بالتربية ، اتبع التعليمات التالية :**  
 استخدم استمارة منفصلة لكل ولد بالتربية .

**الجزء 1:** قم بوضع إشارة إذا كانت المرة الأولى التي تقدم فيها استمارة لوجبات مدرسية لهذا الولد.  
**الجزء 2:** قم بوضع إشارة على المربع المرقم "واحد" الولد بالتربية ، قم بإدراج اسم الطفل بالتربية ، تاريخ الولادة ، الصف ، والمدرسة .  
 في العمود الأخير (الإعانة الاجتماعية SSI أو أي دخل منظم لهذا الولد) ، قم بإدراج أي دخل معين للاستخدام الشخصي لهذا الولد أو اكتب (لا يوجد) إذا لم يكن للولد أي دخل للاستعمال الشخصي .  
**الجزء 3:** تجاوز هذا الجزء.  
**الجزء 4:** يجب أن يتم توقيع الاستمارة من قبل أحد أفراد الأسرة الراشدين . ليس من الضرورة ذكر رقم الضمان الاجتماعي.

**جميع الأفراد الأسرة الآخرين بما فيهم الحاصلين على WIC ، يجب إتباع التعليمات التالية:**

تكون هذه المبالغ . أملاً استمارة من أجل الفوائد التعليمية إذا كان دخل أسرتك أقل أو مساوي للمبلغ المذكور لحجم الأسرة في هذا الجدول  
 فعالة ابتداءً من 1 تموز، 2010 و حتى 30 حزيران، 2011

### إجمالي دخل الأسرة – الحد الأقصى

حجم الأسرة	\$ بكل عام	\$ بالشهر	\$ مرتين بالشهر	\$ بكل أسبوعين	\$ بالأسبوع
1	20,036	1,670	835	771	386
2	26,955	2,247	1,124	1,037	519
3	33,874	2,823	1,412	1,303	652
4	40,793	3,400	1,700	1,569	785
5	47,712	3,976	1,988	1,836	918
6	54,631	4,553	2,277	2,102	1,051
7	61,550	5,130	2,565	2,368	1,184
8	68,469	5,706	2,853	2,634	1,317
كل شخص إضافي في المنزل أضعف	6,919	577	289	267	134

**الجزء 1:** قم بوضع إشارة على المربع إذا كانت المرة الأولى لتعبئة استمارة وجبة مدرسية من أجل أي ولد  
**الجزء 2:** قم بوضع إشارة على المربع المسمى "جميع" الأولاد الموجودين في منزلي ، قم بإدراج اسم كل طالب ، تاريخ الولادة ، الصف ، المدرسة . إذا كان الولد يتلقى دخل نظامي مثل مبالغ SSI أو دفعات من عمل ، أذكر بالعمود الأخير المبلغ ومتى يتم استلامه عادةً. لا تذكر أجر غير منظم مثل الذي تتقاضاه من كجليس للأطفال.

**الجزء 3:** قم بذكر جميع مبالغ الدخل لجميع الأفراد الراشدين في منزلك .

**الأسماء:** أذكر الاسم واللقب لكل فرد راشد يعيش بمنزلك سواء كان قريباً أم لا (مثل الجددين ، الأقارب الآخرين، أو الأصدقاء)  
 بما فيهم أنت . أيضاً قم بإدراج الأفراد الذين يعيشون لفترة مؤقتة بعيداً عن المنزل مثال طالب الجامعة. قم بإرفاق ورقة إضافية عند الضرورة.

**بدون دخل:** قم بوضع إشارة على المربع ان لم يكن لديك دخل.

**الرواتب والأجور الشهرية الإجمالية:** بجانب اسم كل فرد راشد اذكر الدخل الإجمالي الذي يكسبه من العمل قبل الضرائب والمبالغ الأخرى المسترجعة ضريبياً ، وليس صافي ما يقبضه بعد الضريبة . بجانب كل مبلغ اكتب كيف يتم استلام الدخل عادةً (أسبوعياً، كل أسبوعين ، مرتين بالشهر، شهرياً)

**كل مبالغ الدخل الأخرى:** أدرج كل مبالغ الدخل الأخرى، التي تكون إضافة إلى الرواتب والأجور والتي تتلقاها على فترات نظامية من أي مصدر. من أجل العمل الحر (صاحب عمل وغير موظف) يجب إدراج الدخل الصافي بعد حساب نفقات العمل هنا.

**الجزء 4:** إذا تمت الموافقة على إدراج ابنك للحصول على منافع الطعام فسيتم تبادل هذه المعلومات مع برنامج مينيسوتا للتأمين الصحي لتحديد برامج الأطفال المؤهلين. يرجى ترك المربعات فارغة للسماح بتبادل المعلومات لتلك الغاية.

**الجزء 5:** يجب أن يتم توقيع الاستمارة من قبل فرد راشد بالمنزل مع ذكر رقم الضمان الاجتماعي . إذا كان الشخص الذي سيوقع الاستمارة لا يملك رقم ضمان اجتماعي فيجب أن يشير إلى ذلك عن طريق وضع إشارة على المربع.

## استمارة من أجل الفوائد التعليمية

### وجبات مدرسية مجانية و مخفضة السعر • للعام الدراسي 2010 - 11 • برامج التمويل الحكومية والفدرالية للمدارس

1. قم بوضع إشارة على هذا المربع إذا كانت هذه المرة الأولى التي تقوم بها بملأ استمارة لوجبات مدرسية من أجل أي ولد مدرج اسمه أدناه
2. قم بوضع علامة على الكل :  لجميع الأولاد الموجودين في منزلي ماعدا الأولاد بالتربية ابتداء من أيام الولادة وإلى المدرسة الثانوية ، يمكنك أرفق صفحة إضافية إذا لزم الأمر .  
 واحد : الأولاد بالتربية الذين هم تحت رعايتي (الذين يكونون تابعي للمسؤولية القانونية لوكالات الخدمات الاجتماعية أو المحكمة) .  
 قم بتعبئة استمارة منفصلة لكل ولد بالتربية . لاتضم الأولاد بالتربية مع أولادك الآخرين بنفس الاستمارة . العمود الأخير يكون مخصصاً أي تمويل عناية تربية مخصصاً للاستخدام الشخصي للولد بالتربية، أي تمويل اهتمام تربيوي " لاستخدام الولد الشخصي ، اكتب "لايوجد" . في العمود الأخير.

أسماء جميع الأولاد في المنزل ماعدا الأولاد بالتربية أو اسم ولد واحد بالتربية الاسم	تاريخ الولادة الشهر/اليوم/العام	الصف ( ابتداء من مستوي Pre K. ولغاية الصف الثاني عشر )	المدرسة	رقم الحالة (مشاركي MFIP، طواع الطعام، أو مشارك في FDPPIR فقط )	إذا كان مطبقاً ، إعانة اجتماعية من SSI أو أي دخل نظامي للطفل
_____	____/____/____	_____	_____	_____	لكل \$ _____
_____	____/____/____	_____	_____	_____	لكل \$ _____
_____	____/____/____	_____	_____	_____	لكل \$ _____
_____	____/____/____	_____	_____	_____	لكل \$ _____
_____	____/____/____	_____	_____	_____	لكل \$ _____

3. قم بذكر جميع الأشخاص الراشدين الموجودين بمنزلك، كل الرواتب، وكيف يتم استلام كل دخل . تجاوز القسم 3 أدناه في حال كان جميع الأولاد الذين تقدم من أجلهم هذه الاستمارة للاستفادة من وجبات الطعام في القسم 2 لديهم أرقام حاله أو إذا كانت هذه الاستمارة من أجل ولد بالتربية فصفحة التعليمات تظهر أعلى دخل للتأهيل لمنافع وجبة غذاء مدرسية.

الدخل					ضع علامة √ في هذا العمود إن لم يكن لدى الشخص دخل	أسماء جميع الأفراد الراشدين في المنزل (كل الموجودين بالمنزل و لم يذكروا بقسم 1)	الاسم	اللقب
أي دخل آخر، بما فيه الدخل الصافي للمزرعة أو من العمل الخاص	من غير وظيفة، تعويض عامل، إعانة الإضرابات	إعانة اجتماعية، إعانة الولد ، نفقة الزوجة الشرعية	منحة حكومية، منحة SSI ، منحة تقاعد، ضمان اجتماعي	الدخل والرواتب من كل الأعمال قبل حسومات الضرائب				
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

4. إذا تمت الموافقة على أطفالك لمنافع الطعام المدرسية. سيتم تبادل هذه المعلومات مع برامج المساعدة والرعاية الطبية العام لمينيسوتا لتحديد الأطفال المستحقين لبرامج التأمين الصحي في ولاية مينيسوتا. انظر خلف الصفحة لمزيد من المعلومات.  
 اترك المربعات فارغة لإتاحة تبادل المعلومات .  
 لا تتبادلوا المعلومات مع برنامج العام للتأمين والرعاية الطبية.  لا تتبادلوا هذه المعلومات مع برامج المساعدة والرعاية الطبية العام لمينيسوتا  
 5. أشهد بأن المعلومات المذكورة بهذه الاستمارة صحيحة وصادقة . لأن التمويل الحكومي والفيديري سوف يتم دفعه على أساس هذه المعلومات، وأنا أعرف بأن المدرسة والمسؤولون الحكوميون يمكن أن يتحققوا من هذه المعلومات ، وأن أي خطأ مقصود ومتعمد في المعلومات يمكن أن يعرضني للمقاضاة بموجب القوانين المطبقة .

توقيع فرد راشد بالمنزل (مطلوب) : \_\_\_\_\_  
 رقم الضمان الاجتماعي (مطلوب إذا تم إملء الجزء رقم 3) \_\_\_\_\_ أو  لا يوجد لدي رقم ضمان اجتماعي .  
 العنوان : \_\_\_\_\_ المدينة \_\_\_\_\_ الرمز البريدي للدولة \_\_\_\_\_ هاتف المنزل \_\_\_\_\_ هاتف العمل \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_ الاسم بالأحرف المطبوعة : \_\_\_\_\_

**لاستعمال المكتب فقط :**  
 Total Household Size: \_\_\_\_\_ Total Household Income: \_\_\_\_\_  
 Or Household Receives: MFIP / Food Stamps / FDPPIR  
 Approved: Free \_\_\_\_\_ Reduced-Price \_\_\_\_\_ Temporary until \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
 Denied: Incomplete \_\_\_\_\_ Income Too High \_\_\_\_\_ Other: \_\_\_\_\_  
 Signature of Determining Official: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
 Withdrawn: \_\_\_\_\_  
 Change Status To: \_\_\_\_\_ Reason: \_\_\_\_\_

**لاستعمال المكتب فقط :**  
 Date Verification Sent: \_\_\_\_\_ Response Due: \_\_\_\_\_ 2<sup>nd</sup> Notice Sent: \_\_\_\_\_  
 Result: No Change \_\_\_\_\_ Free to Reduced-Price \_\_\_\_\_ Free to Paid \_\_\_\_\_ Reduced-Price to Free \_\_\_\_\_ Reduced-Price to Paid \_\_\_\_\_  
 Reason for Change: Income \_\_\_\_\_ Household Size \_\_\_\_\_ Change in Benefits \_\_\_\_\_ Refused Cooperation \_\_\_\_\_ Other: \_\_\_\_\_  
 Date 'Notice of Change' Sent: \_\_\_\_\_  
 Signature of Verifying Official: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

## رقم الضمان الاجتماعي / استمارة تامة

إن قانون طعام المدرسة الوطني يتطلب أنه في حال لم يكن يوجد رقم MFIP ، طوابع طعام ، أو رقم إعانة FDPIR للولد الذي تقدم الطلب من أجله سواء كان ابنك أو الولد بالتربية ، يجب على الشخص الذي يقوم بتعبئة الاستمارة أن يذكر رقم الضمان الاجتماعي الخاص بهم أو أن يذكر بأنهم لا يملكون رقم ضمان اجتماعي . إن تزويد رقم الضمان الاجتماعي ليس إلزامي، ولكن إذا لم يتم إعطاء أي رقم ضمان اجتماعي أو لم يتم وضع إشارة على أن موقع هذا الطلب ليس لديه مثل هذا الرقم فلن يتم الموافقة على الطلب .

ليكون الطلب كاملاً إن الاستمارة التي تم تعبئتها على أساس مساعدة عامة فيجب أن يتم فيها ذكر أسماء الأطفال ، أرقام المساعدات وتوقيع الفرد الراشد بالمنزل . إن الطلب الكامل الذي تم تعبئته على أساس دخل منزلي ، يجب أن يتضمن أسماء جميع أفراد الأسرة ، ومبالغ الدخل والإيرادات التي يتلقاها جميع الأفراد الراشدين، مع ذكر توقيع الفرد الراشد الذي سيقوم بتعبئة الاستمارة مع رقم الضمان الاجتماعي الخاص به . إن الطلب الكامل للولد بالتربية يجب أن يتضمن اسم الولد ، مبلغ أي دخل يتلقاه لاستعماله الشخصي ، وتوقيع الفرد الراشد في المنزل .

## للتحقق

يمكن للمدرسة والقسم المسؤول بالتعليم (MN) أن يستخدموا المعلومات المذكورة على الاستمارة عند تولي مهمة التحقق من صحة معلومات حجم الأسرة والدخل والمساعدة العامة المذكورة في الاستمارة . إن جهود التحقق هذه يمكن أن يتم تولي مهمتها من خلال برنامج المراجعات والتدقيق المحاسبي والتفتيش والتقصي ويمكن أن يتضمن تنفيذ هذه المهمة الاتصال بالوكالات الحكومية مثل أقسام MN للضمان الاقتصادي والخدمات الإنسانية أو قسم الإيرادات من أجل التحقق من الدخل أو الموافقة الحالية للمساعدة العامة. إن هذه الجهود يمكن أن ينتج عنها إما خسارة أو تخفيض الفوائد أو إدعاءات إدارية أو إجراءات قانونية في حال ثبت عدم صحة المعلومات المتعمد .

## سرية المعلومات التي ستقوم بتزويدها بالاستمارة

إن المعلومات التي ستقوم بتزويدها بالاستمارة ستعتبر سرية. إن المعلومات سوف تستخدم لإعطاء القرار وللتحقق من أن الأولاد الموجودين في منزلك مؤهلين للحصول على الوجبات المدرسية مخفضة الثمن أو المجانية. و للبرامج الإفطار والغداء للشؤون الإدارية والتنفيذية. ونحن يمكن ان نتبادل المعلومات الخاصة بك مع التعليم والصحة والتغذية برامج لمساعدتها على تقييم المساعدات ، أو تحديد استحقاقات لبرامجهم ، ويستعرض البرنامج لمراجعي الحسابات والمسؤولين عن تنفيذ القانون لمساعدتهم على النظر في انتهاكات لقوانين البرنامج..  
لن يتم تحرير المعلومات التي ستقوم بكتابتها على هذه الاستمارة لأي أغراض أخرى إلا بناء على طلب خطي من ولي الأمر أو الوصي .

## سرية حالة التأهيل والجدارة الخاصة بولدك

إن حالة التأهيل والجدارة الخاصة بولدك للحصول على الوجبات المدرسية ( ليكون مؤهلاً إما لوجبات "مجانية" أو "مخفضة الثمن" أو "لوجبات مدفوعة" ) ستكون بمثابة المعلومات الخاصة تستخدم من قبل المدرسة من أجل التزويد ولكم بفائدة صحيحة للحصول على وجبة مدرسية . في المدارس العامة بالمقاطعات يتم تسجيل كل حالة أحقية للطلاب على نظام كمبيوتر حكومي يستخدم لتسجيل معلومات الطالب ونقلها إلى قسم MN للتعليم كما هو مطلوب بموجب القانون الحكومي. إن قسم MN للتعليم يقوم باستخدام هذه المعلومات من أجل (1) إدارة البرامج الفدرالية والحكومية، (2) لحساب مقدار ربع التعويضات للمدارس الحكومية ، (3) من أجل الحكم على جودة البرنامج الحكومي التعليمي .

إن القانون الفدرالي يسمح للمدرسة بتحرير حالة أحقية الولد بالوجبة إلى المسؤولين في البرامج التالية من دون الموافقة المنزلية : (1) البرنامج الفدرالي التعليمي ، (2) البرنامج الحكومي الصحي أو التعليمي الذي تم إدارته من قبل المدرسة أو وكالة حكومية ، و (3) برنامج التغذية الفدرالي أو الحكومي أو المحلي الذي يتطلب متطلبات اشتراك مشابهة لبرنامج الغداء الوطني المدرسي . يمكن للمسؤولين في المدرسة أن يرسلوا معلومات حول برامج أو فوائد أخرى التي تكون هامة للمنزل والتي يمكن أن تؤهل لوجبات مدرسية مخفضة الثمن أو مجانية . إن معلومات الخاصة بحالة التأهيل للحصول على الوجبات المدرسية يمكن أن تستخدم أيضاً في التقارير الإحصائية من دون تعريف شخصي لأي فرد . إن حالة التأهيل الخاصة بالولد لن يتم تحريرها لأي هدف آخر إلا إذا طلب ولي الأمر أو الوصي ذلك خطياً.

## تبادل المعلومات مع برنامج مينيسوتا للتأمين الصحي و برنامج المساعدة العامة للرعاية الطبية

الأطفال المؤهلون للوجبات المدرسية المجانية و ذات السعر المخفض - قد يكونون مؤهلين للحصول على برامج التأمين الصحي لولاية مينيسوتا. حالة أهلية طفلك للوجبات المدرسية (وجبات الطعام المجانية و ذات السعر المخفض) قد يتم تبادلها مع برنامج مينيسوتا للتأمين الصحي و برنامج المساعدة العامة للرعاية الطبية إلا إذا قلت لنا لا . ليس مطلوب منك تبادل المعلومات لهذا الغرض وقرارك لن يؤثر على الموافقة على المنافع و الوجبات الغذائية المدرسية.

تماشياً مع القانون الفدرالي وسياسة قسم الزراعة الأمريكية، إن هذا المركز يمنع به التفرقة العنصرية على أساس العرق واللون والأصل والجنس والعمر والإعاقة. من أجل تنظيم شكوى في حال وجود تفرقة عنصرية، يجب الكتابة إلى USDA ، المدير ، مكتب الحقوق المدنية ، العنوان : 1  
USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410  
أو الاتصال بـ (800) 795-3272 أو (202) 720-6382 (TTY) . إن USDA تمثل الفرصة المتساوية لكل من مزود الخدمة والموظف.

## مسح للحقوق المدنية (اختياري)

1. الأعراق البشرية (اختر واحدة):  
 إسباني برتغالي أو لاتيني  ليس إسباني برتغالي ولا لاتيني
2. السلالة (اختر واحدة أو أكثر):  
 أمريكي هندي أو من سكان ألاسكا الأصليين  
 آسيوي  
 أمريكي أفريقي أو أسود  
 من سكان هاواي الأصليين أو من سكان جزر الباسيفيك الأخرى  
 أبيض