



学校食品与营养服务部

Sarah Coughlin, MEd, RD, LDN, SNS, 学校营养主管

Braintree High School, 128 Town St, Braintree, MA 02184

781-848-4000 分机 7045

sarah.coughlin@braintreeschools.org

与 Medicaid/CHIP 分享信息

尊敬的家长/监护人：

如果您的孩子享受免费或减价学校餐饮，他们可能也能享受通过 Medicaid 或州立儿童健康保险计划（CHIP）提供的免费或低价健康保险。有健康保险的儿童更可能定期接受健康护理，会降低因病缺课的可能性。

因为健康保险对于儿童的身心健康如此重要，法律允许我们告诉 Medicaid 和 CHIP 您的孩子有资格享受免费或减价餐饮，除非您告诉我们不要这样做。Medicaid 和 CHIP 仅使用此类信息识别可能有资格参加他们的计划的儿童。计划管理人员可能与您联系，邀请您为您的孩子注册参加此类计划。填写免费和减价学校餐饮申请表并不会自动让您的孩子注册参加健康保险计划。

如果您不希望我们与 Medicaid 或 CHIP 分享您的信息，请填写下表，并送交给我们。

（送交本表并不能改变您的孩子是否能享受免费或减价餐饮的状况。）

否！我不希望与 Medicaid 或加州儿童健康保险计划分享我的免费和减价学校餐饮申请表中的信息。

如果您勾选了“否”，请填写下表，以确保不会分享有关下列孩子的信息：

孩子的姓名：_____ 学校：_____

孩子的姓名：_____ 学校：_____

孩子的姓名：_____ 学校：_____

孩子的姓名：_____ 学校：_____

家长/监护人签名：_____ 日期：_____

用大写字母填写姓名：_____

地址：_____

详情请洽 Sarah Coughlin，电话号码 781-848-4000 分机 7045，电子邮件 sarah.coughlin@braintreeschools.org

请将本表送回给：Sarah Coughlin, 128 Town Street, Braintree, MA 02184



学校食品与营养服务部

Sarah Coughlin, MEd, RD, LDN, SNS, 学校营养主管
Braintree High School, 128 Town St, Braintree, MA 02184
781-848-4000 分机 7045

sarah.coughlin@braintreeschools.org

与其他计划分享信息

尊敬的家长/监护人：

为了为您节省时间和精力，可能会与您的孩子可能有资格参加的其他计划分享您在免费和减价学校餐饮申请表中提供的信息。

我们必须获得您的许可，才能与以下计划分享您的信息。

送交本表并不能改变您的孩子是否能享受免费或减价餐饮的状况。

是！我希望学校管理人员与 Braintree 公立学校交通部（巴士乘车证）分享我的免费和减价学校餐饮申请表中的信息。

是！我希望学校管理人员与 Braintree 高中体育部分享我的免费和减价学校餐饮申请表中的信息。

是！我希望学校管理人员与 Braintree 高中活动费（例如：戏剧协会）和/或从学校到工作计划分享我的免费和减价学校餐饮申请表中的信息。

是！我希望学校管理人员与 Braintree 公立学校全日制学前班分享我的免费和减价学校餐饮申请表中的信息。

是！我希望学校管理人员与 Braintree 公立学校 SAT 指导部和其他费用豁免计划分享我的免费和减价学校餐饮申请表中的信息。如果您在上方勾选“是”，请填写下表，以确保分享下列孩子的信息。仅会与您勾选的计划分享您的信息。

孩子的姓名：_____ 学校：_____

孩子的姓名：_____ 学校：_____

孩子的姓名：_____ 学校：_____

孩子的姓名：_____ 学校：_____

家长/监护人签名：_____ 日期：_____

用大写字母填写姓名：_____

地址：_____

详情请洽 Sarah Coughlin, 电话号码 781-848-4000 分机 7045, 电子邮件 sarah.coughlin@braintreeschools.org

请将本表送回给：Sarah Coughlin, 128 Town Street, Braintree, MA 02184

禁止歧视声明：本声明解释如果您认为自己受到不公平对待应当怎么办。

根据联邦民权法和美国农业部(USDA)的公民权利法规及政策，美国农业部及其机构、办事处、员工以及参与或管理农业部计划的机构均被禁止在由农业部执行或资助的任何计划或活动中基于种族、肤色、国籍、性别、残疾、年龄进行歧视，或是对以往的民权活动进行打击报复。

那些需要以替代性通讯手段（如盲文、大字版本、录音带、美国手语等）获取计划信息的残疾人士应与他们申请福利的（州或地方）机构联络。那些耳聋、有听力困难或语言障碍的人士可通过联邦中继服务号码(800)877-8339 与美国农业部联络。此外，计划信息还有其它语言版本。

欲提交有关计划的歧视投诉，请到该网页 ([How to File a Complaint](#)) 和农业部的任何一家办事处填写《[美国农业部计划歧视投诉表格](#)》（表格 AD-3027），或是写信给美国农业部并在信中提供该表格所要求的所有信息。若需该投诉表副本，请致电(866)632-9992。请将填好的表格或写给农业部的信件送至：

(1) 信件： U.S. Department of Agriculture

(2) 传真：(202)690-7442；或

Office of the Assistant Secretary for Civil Right

(3) 电子邮件：program.intake@usda.gov

本机构向所有人士提供均等机会。

1400 Independence Avenue, SW

Washington, D.C. 20250-9410;