



Querido padre,

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en un nuevo programa llamado Acabemos con el Hambre. Este programa es una asociación entre \_\_\_\_\_ y Care and Share Food Bank.

El programa de Acabemos con el Hambre le proporcionará una bolsa de comida a su hijo todos los viernes por la tarde para que usted y su familia coman durante el fin de semana (aproximadamente 10 libras de comida, incluidos los artículos para el desayuno, el almuerzo y la cena). El programa está programado para comenzar \_\_\_\_\_ y continuará hasta el final del año escolar. **No cuesta nada participar.**

Algunos de los alimentos que se pueden incluir en la bolsa son:

- Cereal
- Atún y ayudante de atún
- Espagueti & salsa de espagueti
- Frutas & verduras enlatadas
- Carne enlatada
- Arroz
- Frijoles
- Sopa

Para inscribir a su hijo en el programa, complete la hoja y devuélvala al maestro de su hijo. Llame a \_\_\_\_\_ si tiene alguna pregunta. ¡Esperamos tener un gran año!



## PARENTAL PERMISSION SLIP

**Nombre del niño(a):** \_\_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_\_

**Maestro:** \_\_\_\_\_ **Grado:** \_\_\_\_\_

**¡Sí! Por favor inscriba a mi hijo(a) en el programa de Acabemos con el Hambre!**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

### Número de miembros de la familia en el hogar

Adultos \_\_\_\_\_ Adolescentes \_\_\_\_\_ Niños \_\_\_\_\_ Infantes \_\_\_\_\_

### Cuéntenos sobre cualquier alergia alimentaria en el hogar:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No, por favor no inscriba a mi hijo(a) en el programa de Acabemos con el Hambre por la siguiente razón:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

### Preguntas o comentarios:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Envíe este formulario antes de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.