



Estimados padres/tutores:

La iglesia Calvary Creekside en Everson, WA, desea invitar a su estudiante a participar en el programa Open Hands este próximo año escolar. Este programa consiste en bolsas con comestibles para los estudiantes para los fines de semana. Este es un programa gratuito, sin costo alguno.

Las bolsas con comida tendrán adentro 2 desayunos, 3 almuerzos y 2 refrigerios. Estos serán fáciles de preparar y se los entregarán a su hijo/a al final de cada viernes o el ultimo día antes de un fin de semana. La comida no debe de abrirse hasta que su hijo/a llegue a casa.

Los padres y tutores preocupados por las alergias alimentarias de sus hijos deben de saber que los alimentos en las bolsas contendrán ingredientes tales como: nueces, soya, trigo, huevos y leche. Es la responsabilidad de cada familia determinar si estos alimentos son seguros para sus hijos. Ya que en este momento no podremos hacer ajustes para aquellas alergias alimentarias.

Este programa de ayuda continuará durante todo el año escolar. Para inscribir a su estudiante, por favor llene el siguiente formulario y devuélvalo a la oficina de la escuela. Por el momento solo podremos ofrecer esta ayuda para los estudiantes de la escuela primaria Irene Reither.

Si tiene preguntas, por favor comuníquese con la Sra. Alicia Roberts al 360-988-1949 y si desea comunicarse en español llame 360-306-2886.

-----Formulario de Inscripción-----

Escuela Primaria: _____

Nombre del padre/tutor: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Nombre: _____ grado _____ maestro/a: _____

Nombre: _____ grado _____ maestro/a: _____

Nombre: _____ grado _____ maestro/a: _____

Al firmar este formulario, yo, el padre o tutor legal del estudiante mencionado anteriormente:

1. Estoy de acuerdo en permitir que mi hijo/a participe en el Programa Open Hands a través de la Iglesia Calvary Creekside en Everson WA en asociación con el Distrito Escolar de Meridian.
2. Acepto asumir todos y cada uno de los riesgos asociados con la participación de mi hijo/a en el Programa Open Hands, incluyendo cualquier reacción adversa que mi hijo/a pueda tener a los alimentos consumidos y mantenga a Calvary Creekside y el Distrito Escolar de Meridian fuera de culpa en el evento de cualquier reacción adversa.

Firma del padre/tutor: _____ fecha: _____