



LIFTUP OF ROUTT COUNTY

2125 Curve Court

Steamboat Springs, CO 80487

970-875-3451 director@liftuprc.org

Programa de Bocadillos Escolares de LiftUp

Información del Estudiante <i>(Por favor complete una hoja separada para cada niño/a)</i>	
Nombre del Niño	Escuela
Nombre del Maestro	Grado

Referido Por: Padre <input type="checkbox"/> Maestro <input type="checkbox"/> Administrador <input type="checkbox"/> Boys & Girls Club <input type="checkbox"/> Orto <input type="checkbox"/>	
Name	
Email address	Phone

Esta la familia en bajo ingresos y/o está experimentando inseguridad alimentaria? Si la familia no está inscrita en un programa de bajo ingresos, el niño quizás califique basado en las respuestas siguientes. Favor de responder en las siguientes áreas para calificar por el programa.

POR FAVOR SELECCIONAR UNO DE LOS SIGUENTES para la familia/guardian del niño:

SNAP TANF WIC Almuerzos Gratis o Reducido Cliente de LiftUp o, ingreso actual \$ _____

POR FAVOR CONTESTAR LOS SIGUENTES PREGUNTAS PARA EL NINO/A, incluso si no marcó cualquiera de los anteriores:

	SI	A VECES	NO
1. ¿Su niño/alumno experimenta hambre significativa durante el día escolar?			
2. ¿Pedía más bocadillos aún después de almorzar?			
3. ¿Expresaba un deseo de tener bocadillos parecidos a los de sus compañeros?			
4. ¿Usted siente que el niño/alumno necesita más comida nutricional de lo que él/ella está recibiendo?			
5. ¿Demuestra mal comportamiento en la escuela debido al hambre o nutrición inadecuada?			
6. ¿Demuestra atención corta o incapacidad de concentrarse en la escuela debido al hambre o nutrición inadecuada?			
7. ¿Demuestra señas de fatiga y/o baja energía?			
8. ¿Parece que no se puede llevar bien con otros debido a los problemas nutricionales?			

Yo, (su nombre) _____, autorizo que mi hijo/estudiante

(nombre del niño) _____, participe en el **Programa de Bocadillos Escolares de LiftUp.**

FIRMA _____

****Por favor devuelva esta hoja a la oficina de la escuela de su hijo/a, o mande por correo electrónico a Sue Fegelein al director@liftuprc.org ****





LIFTUP OF ROUTT COUNTY
2125 Curve Court
Steamboat Springs, CO 80487
970-875-3451 director@liftuprc.org

Programa de Bocadillos Escolares de LiftUp

Estimados Padres/Tutores,

LiftUp se ha emparejado con la escuela de su hijo para ofrecer bocadillos nutritivos para los niños durante la semana escolar, GRATUITAMENTE. Su hijo es elegible para participar en este programa si el/ella califica por el Programa de Almuerzo Gratis o Rebajado, si presentemente esta recibiendo comida o servicios de LiftUp o del Departamento de Servicios Humanos, o basado en las respuestas de las preguntas en este cuestionario. Si usted no esta seguro si su hijo califica, se puede comunicar con nosotros en LiftUp; nosotros podemos ayudarle a determinar si su hijo/a es elegible.

Nosotros creemos que los bocadillos nutritivos que proveemos al salón nos ayudarán a cumplir nuestra meta de apoyar la salud, el bienestar y el desempeño de los niños de edad escolar del Condado de Routt a través de asegurar que no estén preocupados por el hambre.

Cuando el Programa de Bocadillos Escolares comience, los maestros del salón darán bocadillos cada día durante la semana escolar a los estudiantes quienes participan en el programa. Esos estudiantes continuaran a recibir bocadillos hasta el fin del año escolar o hasta que eligen no participar en el programa.

Si usted cree que su hijo u otro niño que usted conoce beneficiaría de esta ayuda, por favor regístrelo usando la aplicación al otro lado de esta hoja. (*Cuando complete la hoja, por favor llévela a la oficina escolar.*) Si tiene preguntas o preocupaciones, por favor comuníquese con Sue Fegelein al (970) 875-3451.

Esperamos ayudarle a su hijo/a para que tenga un año escolar productivo y positivo.

Sinceramente,

Sue Fegelein
Director ejecutivo
LiftUp of Routt County

