

## 与其他项目的信息共享

亲爱的家长/监护人：

为了节省您的时间和精力，您在“免费及减价学校午餐申请表”上填写的信息可能会被用于其他您的孩子或许有资格参加的项目。在与以下项目分享您的信息前，我们必须先获得您的许可。提交这份表格不会影响您的孩子获得免费或减价午餐。

- 可以！我希望学校官员将我在“免费及减价学校午餐申请表”上填写的信息与**中学和高中体育项目分享**。
- 可以！我希望学校官员将我在“免费及减价学校午餐申请表”上填写的信息与**在学校上课时间举办的校外活动分享**。
- 可以！我希望学校官员将我在“免费及减价学校午餐申请表”上填写的信息与**任何收费的俱乐部或活动，以及中学和高中学生活动分享**。
- 可以！我希望学校官员将我在“免费及减价学校午餐申请表”上填写的信息与**表演艺术部分享，以获得 30 分钟的私人乐器和/或语音课程**。
- 可以！我希望学校官员将我在“免费及减价学校午餐申请表”上填写的信息与**技术部分享，以便使用学校拥有的设备**。
- 可以！我希望学校官员将我在“免费及减价学校午餐申请表”上填写的信息与**艺术部门的视觉艺术课程分享**。
- 可以！我希望学校官员将我在“免费及减价学校午餐申请表”上填写的信息与**指导部分享，用于成绩单和其他费用**。
- 可以！我希望学校官员将我在“免费及减价学校午餐申请表”上填写的信息与**小学的课前托管项目分享**。

如果您勾选了以上任何或所有项目，请填写下面的表格，确保我们分享您为以下学生提供的信息。我们只会与您选择的项目分享您的信息。

儿童姓名 \_\_\_\_\_ 学校： \_\_\_\_\_

儿童姓名 \_\_\_\_\_ 学校： \_\_\_\_\_

儿童姓名 \_\_\_\_\_ 学校： \_\_\_\_\_

家长/监护人签名： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

工整书写的姓名： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_

如需更多信息，请拨打 **781-446-6210 分机 5621**，或电邮 [psimeone@wellesleyma.gov](mailto:psimeone@wellesleyma.gov) 联系 Tricia Simeone。

请将这份表格交回至：**40 Kingsbury Street, Wellesley, MA 02481.**