



Formulario de información del hogar

Estimado Padre/Guardián:

Por favor complete este rápido formulario para ayudar a que su escuela posiblemente se beneficie con fondos estatales y federales. Toda la información se mantendrá estrictamente confidencial. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con el distrito escolar al 478-322-3308.

Sección 1: Información de beneficios

¿Algún miembro de su hogar recibe SNAP, TANF o FDPIR? En caso afirmativo, proporcione la información a continuación para la persona que recibe los beneficios. Si no, por favor salte a la Sección 2.

Primer Nombre:																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de Nacimiento:	M	M	D	D	A	A
----------------------	---	---	---	---	---	---

Apellido:																				
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Caso #:										
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sección 2: Información del Estudiante

Por favor complete esta sección para cada estudiante de Pre-K hasta el grado 12 que vive en su hogar. Estos estudiantes pueden ser o no miembros de la familia, pero son estudiantes que viven en la misma casa.

	Apellido	Primer Nombre	Fecha Nacimiento	ID Estudiante - #almuerzo
1.			M M D D A A	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Certifico que toda la información en este formulario es verdadera. Entiendo que los representantes de la escuela pueden verificarla.

Firma del Padre/Guardián: _____ Fecha: _____



Household Information Form

Dear Parent/Guardian:

Please complete this quick form to help your school possibly benefit from state and federal funds. All information will be kept strictly confidential. If you have any questions, please contact the school district at 478-322-3308.

Section 1: Benefit Information

Does *any* member of your household receive SNAP, TANF, or FDPIR? If yes, provide the information below for the person who receives benefits. If no, please skip to Section 2.

First Name:																				
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date of Birth:	M	M	D	D	Y	Y
-----------------------	---	---	---	---	---	---

Last Name:																				
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Case #:																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Section 2: Student Information

Please complete this section for each Pre-K through 12th grade student who lives in your household. These students may or may not be family members, but are students who live in the same house.

	Last Name	First Name	Birth Date	Student ID (Lunch #)																
1.			M M D D Y Y																	
2.																				
3.																				
4.																				
5.																				
6.																				
7.																				
8.																				

I certify that all information on this form is true. I understand that school representatives may verify the information.

Signature of Parent/Guardian: _____ Date: _____

Thank you!