



Foundation for
**Edmonds
School District**

RED DE NUTRICIÓN Formato de Solicitud

20240 68th Ave W

Lynnwood, WA 98036-7400

Teléfono: 425.431.7092

foundation-programs@edmonds.wednet.edu

Nombre de el/la estudiante: _____

Escuela: _____

Grado: _____ Profesor/a: _____

Nombre del Padre/Tutor: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Email: _____

NOTA: Bolsas de Alimentos se entregarán a su estudiante en su escuela el día de cada fin de semana o descanso.

Por favor indique si su hijo/a sufre alergia a algún alimento: Sí No

- En caso de que sí, por favor enliste los alimentos a los cuales es alérgico/a: _____

Por favor indique los electrodomésticos a los cuales tiene acceso su familia (en casa, vecino, amistad o familiar):

Microondas Estufa Horno Ninguno Mi hijo/a necesita una mochila

Yo, _____, doy mi autorización para permitir a mi hijo/a, _____, participar en el Programa de Red de Nutrición. Entiendo que la comida es proporcionada por la Fundación para el Distrito Escolar de Edmonds a través de la Red de Nutrición en alianza con recursos comunitarios y organizaciones basadas en la fé. Por este medio absuelvo al Distrito Escolar de Edmonds, la Fundación para el Distrito Escolar de Edmonds y a todos los socios de la comunidad, sus empleados, agentes y cesionarios, sosteniéndolos inofensivos por cualquier y toda responsabilidad, reclamo, pérdida, causa de acción, demanda legal, falta de equidad, o cualquier obligación, cual fuera que surgiera o se le atribuya a almacenamiento, entrega, y/o uso de artículos suministrados a mi hijo/a, así como alergias u otros efectos negativos relacionados con los alimentos distribuidos de forma semanal o las acciones o inacciones de quienes distribuyen los alimentos. Le sugerimos enérgicamente, que si su hijo/a sufre de alguna alergia fuerte o que amenaza su vida, no participe en este programa.

Al firmar debajo el padre/tutor acepta los Términos y Condiciones de Aceptación mencionados arriba.

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

POR FAVOR ENTREGUE EN SU ESCUELA

ESCUELAS: Por favor reenvíen este formato a la Fundación para el Distrito Escolar de Edmonds,
Attn: Thame Fuller en la ESC