



Luke's Backpack

A program of Shenandoah Valley Local Ministries

PO Box 132
Toms Brook, VA 22660
540-753-0601 | www.svlm.org

Su hijo está invitado a participar en el programa Luke's Backpack, la cual es una asociación entre las Escuelas Públicas del Condado de Shenandoah (SCPS) y Luke's Backpack para proporcionar alimentación y meriendas a su hijo durante el fin de semana. **Este es un programa confidencial, gratuito y sin costo alguno para usted.**

Los voluntarios de Luke's Backpack empaacan los alimentos (por ejemplo, comidas enlatadas, macarrones con queso, mantequilla de maní, cereal, jugo de frutas, leche no percedera, fruta empacada, barras de granola) y la entregan en la escuela. Los viernes, la escuela le entregará la bolsa a su hijo para que se la lleve a casa el fin de semana. Luke's Backpack se esfuerza por incluir alimentos sanos y seguros. Todos los alimentos están etiquetados y sellados por el fabricante.

El programa continúa durante todo el año escolar a menos que usted decida finalizar la inscripción de su hijo. Para inscribir a su hijo en el programa, **complete este formulario de inscripción y devuélvalo a la escuela.** ¡Gracias por su participación con el programa para que todos nuestros estudiantes estén preparados para aprender!

Luke's Backpack Formulario de Inscripción de Estudiantes

Nombre completo del niño	Por favor describe cualquier alergias a los alimentos	Calificación	Escuela
Enumere a continuación otros niños que le gustaría inscribir en el programa:			

Número de personas en el hogar: _____ Número menor de 18: _____

NOTA: Haremos todo lo posible para adaptarnos a las alergias alimentarias; sin embargo, no podemos garantizar que todos los alimentos estén libres de alérgenos para su hijo. Tome las precauciones necesarias para garantizar la seguridad de su hijo frente a alimentos a los que pueda tener alergias. Luke's Backpack se esfuerza por proporcionar alimentos sanos y seguros. Si abre un paquete y nota un problema, comuníquese con Luke's Backpack de inmediato.

Acepto asumir todos los riesgos asociados con la participación de mi(s) hijo(s) en Luke's Backpack, incluida cualquier reacción adversa que mi hijo pueda tener a los alimentos consumidos. He completado el formulario anterior con precisión y según mi leal saber y entender. **Entiendo que si no se recoge el paquete de mi hijo durante dos semanas seguidas, a menos que existan otras circunstancias, se suspenderá a mi hijo del programa.** Entiendo que este es un programa gratuito y que la inscripción de mi hijo puede suspenderse en cualquier momento. También puedo retirar a mi hijo del programa a mi propia discreción en cualquier momento.

Nombre Impreso de la Madre / Padre / Tutor:	Número de Teléfono:
Firma de la madre / Padre / Tutor:	Fecha:

Estos materiales y la actividad descrita en este documento no están patrocinados por la Junta Escolar del Condado de Shenandoah

Por favor devuelva este formulario a la escuela.

Revised 7/29/24