

# Bienvenidos al kínder y al Programa de Nutrición Escolar

*Ofrecemos una variedad de opciones...  
Cumplimos con las normas federales de nutrición...  
Fomentamos hábitos saludables de alimentación  
de por vida...  
Alimentamos a las mentes jóvenes...*



## Buena comida y a un buen valor

- Para los estudiantes de primaria, el desayuno cuesta \$1.50 y el almuerzo \$2.25.
- Los estudiantes que califican para recibir comidas a un precio reducido pagan por el desayuno \$0.30 y por el almuerzo \$0.40.
- Los estudiantes también pueden calificar para recibir comidas gratis.

Para aprender más sobre el programa de nutrición escolar, visite <https://www.gcpsk12.org/about-us/divisions-and-teams/operational-services/school-nutrition-program>

## ¿Cómo solicitar las comidas gratis o a precio reducido?

- Llene la solicitud en línea (a partir del 16 de julio de 2024) en [gwinnett.schoolunchapp.com](http://gwinnett.schoolunchapp.com)



Proporcione toda la información que se le pide para que la solicitud de su niño sea procesada. La información incompleta retrasará el proceso. También puede pedir una solicitud en la escuela de su niño.

- El trámite de la solicitud tarda 10 días.
- Consulte el estado de su solicitud en [gwinnett.schoolunchstatus.com](http://gwinnett.schoolunchstatus.com).
- Si tiene niños que en este momento reciben las comidas gratis o a precio reducido en una escuela del Condado de Gwinnett, su niño de kínder podría calificar para recibir las comidas gratis o a precio reducido durante los primeros 30 días de clases, mientras se tramita su solicitud. **Llene el formulario para niños de kínder con hermanos en el programa.** (Vea al reverso de la hoja.) Devuelva el formulario diligenciado a la cafetería escolar. O llene el formulario en línea aquí: [SY25 Kindergarten Sibling Form](#)

## Administre las comidas de su niño

Nuestro programa de nutrición escolar es autosuficiente y no recibe dinero derivado de los impuestos locales. La salud financiera de nuestro programa depende de que los padres de familia mantengan sus cuentas al día. Exhortamos a que los padres de familia paguen por adelantado y así garantizar que la cuenta del niño siempre tenga fondos para cubrir las comidas escolares. Usted puede pagar por adelantado ya sea por la semana, el mes o todo el año completo.



- Con [Mypaymentsplus.com](http://Mypaymentsplus.com) usted puede hacer pagos directamente en la cuenta de su niño usando el internet.
- Si usted envía un cheque, escriba en el área de memo el nombre completo de su niño y el número de cuenta.
- Si usted envía dinero en efectivo, colóquelo dentro de un sobre sellado y escriba en la parte delantera del sobre el nombre completo del niño, el número de estudiante y la cantidad de efectivo que envía.
- Si está enviando dinero para más de un niño, incluya la información de cada niño.



437 Old Peachtree Road NW,  
Suwanee, GA 30024  
(678) 301-6246  
[www.gcpsk12.org/page/24219](http://www.gcpsk12.org/page/24219)

Esta institución es un proveedor sujeto a la igualdad de oportunidades.

# Niños de kínder con hermanos en el Programa de nutrición escolar

## Formulario para el año lectivo 2024-25



Nombre del estudiante de kínder: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del estudiante de kínder: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

*Si tiene niños que actualmente reciben las comidas gratis o a precio reducido en una escuela del Condado de Gwinnett, su niño de kínder podría calificar para recibir las comidas gratis o a precio reducido durante los primeros 30 días de clases, mientras se tramita su solicitud. Escriba a continuación los nombres de los hermanos que actualmente reciben las comidas gratis o a precio reducido junto con sus números de estudiante.*

Nombre del hermano #1: \_\_\_\_\_ # de Identificación estudiantil: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento del hermano #1: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del hermano #2: \_\_\_\_\_ # de Identificación estudiantil: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento del hermano #2: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del hermano #3: \_\_\_\_\_ # de Identificación estudiantil: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento del hermano #3: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del padre de familia \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Números telefónicos

Casa \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Entregue esta información a la escuela. ¿Preguntas? Llame al (678) 301-6307.

Esta institución es un proveedor sujeto a la igualdad de oportunidades.