



Formulario para No Extras

Compra de refrigerios(snacks)/ventas a la carta, plato adicionales ("segundos") y saldo negativo. Informe a Servicios de Nutrición si desea que su hijo/hija NO participe en ninguna de estas opciones de compra.

¡Nuestra meta de Servicios de Nutrición de DCSD es servir comida excelente a niños y niñas excelentes ! En las cafeterías de las primarias tenemos diferentes programas que sus hijos/hijas conocen tales como:

- **“Programa Seconds”**: Consiste en, si su hijo/hija desea un plato de comida adicional, puede pagar el precio de \$3.00 por la porción de un segundo plato. Los precios pueden variar en las escuelas chárter.
- **-"Venta de snacks a la carta"...** Su hijo/hija desea comprar snacks o un artículo de venta a la carta (incluida la leche extra), tiene la opción de hacerlo los precios varían de \$ 0.50 a \$ 2.50 por snack.
- -Nuestro programa de primaria permite a los estudiantes comprar una comida (no refrigerios (snacks) o platos a la carta) si su saldo es bajo, lo que puede poner su cuenta por debajo de cero y generar un saldo negativo.

En ocasiones algunos padres no desean que sus hijos participen en estos programas; la compra de alimentos adicionales o incurran en un saldo negativo en la cuenta por razones de salud o financieras.

Si usted NO desea que su hijo compre alimentos adicionales y/o cree un saldo negativo en su cuenta, llene la forma y devuélvala a DCSD Nutrition Services o para obtener resultados más rápidos, complete el formulario en la página web MySchoolBucks.com. Simplemente haga clic en el enlace color AZUL con la indicación [“Click here to request purchasing restrictions be added to your student’s lunch account.”](#)(Presione aquí para solicitar que se agreguen restricciones de compra a la cuenta de su hijo/hija)".

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ AÑO ESCUELA _____
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE: _____ ESCUELA: _____

_____ No quiero que mi hijo/hija participe en "Seconds" y elijo no pagar por porciones adicionales de platos principales.

_____ No quiero que mi hijo participe en ninguna compra de snack o a la carta y elijo no pagar por los artículos adicionales que se sirven.

_____ No quiero que mi hijo tenga un saldo negativo o cargos en su cuenta.

Nombre del padre: _____

Firma del padre: _____ Fecha: _____