

학교 이름 / **School Name:** \_\_\_\_\_

학교 전화 번호 / **School Telephone #:** \_\_\_\_\_

**학교 급식 통지서**  
**NOTIFICATION LETTER FOR SCHOOL MEALS**

친애하는 \_\_\_\_\_ [PARENT NAME]님께

자녀의 무료 급식 및 할인 급식 신청서는 다음과 같이 처리되었습니다.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 무료 급식 승인   | Approved for free meals.   |
| <input type="checkbox"/> 할인 가격 <b>25 센트</b> 에 점심 급식 제공 승인; <u>아침 식사는 무료 제공.</u>   | Approved for reduced price meals at <b>\$0.25 cents</b> for lunch; <u>no money is required for breakfast.</u>  |
| <input type="checkbox"/> 무료 급식 임시 승인. (____/____/____) 45 일 내 급식 수혜 가능 여부를 결정하여 알려 드리겠습니다.                                    | Temporarily approved for free meals. You will be contacted in 45 calendar days (____/____/____) to determine your status at that time.   |
| <input type="checkbox"/> 다음 사유로 거부되었습니다:  | Denied for the following reason(s):  |
| <input type="checkbox"/> 가계 수입이 무료 급식 또는 할인 급식 수혜 대상 수준을 초과. <b>1 달러 50 센트</b> 에 점심 급식 제공; <u>아침 식사는 무료 제공.</u>               | Income is over the allowable amount for free or reduced-priced meals. <b>\$1.50</b> is required for lunch; <u>no money is required for breakfast.</u>  |
| <input type="checkbox"/> 신청 서류 미비. 다음과 같은 정보가 누락되어 귀하의 자녀가 이용하는 점심 급식에 대해 <b>1 달러 50 센트</b> 의 급식비 청구 예정; <u>아침 식사는 무료 제공:</u> | Incomplete application submitted. The following information is missing and you will be billed <b>\$1.50</b> per for day for lunch your child(ren) receives; <u>no money is required for breakfast:</u> |
| <input type="checkbox"/> 사회보장번호 또는 “없음(NONE)”   | Social Security Number or the word “NONE”  |
| <input type="checkbox"/> 성인 서명  | Adult Signature  |
| <input type="checkbox"/> 수입 정보 없음   | No Income  |
| <input type="checkbox"/> 기타 / Other: _____  |  |

귀하께서 본 결정에 동의하지 않는 경우에는 **학교 담당자(아래 서명 참조)에게 연락**하시고 공정한 심의를 의뢰할 권리가 있습니다. 학교의 결정에 이의를 제기하려면 다음의 교육청 담당자에게 전화나 서면으로 심의 기회를 요청하실 수 있습니다.

이름: **Office of SchoolFood - Internal Audit (학교 급식 담당실 - 내부 감사)**  
주소: **44-36 Vernon Blvd., Long Island City, NY 11101**  
전화: **(718) 707-4471**

학기 중에는 언제든지 급식 혜택을 재신청 하실 수 있습니다. 현재는 신청 자격이 안 되지만 가계 수입 감소, 실직 또는 가족 수 증가의 경우에는 다시 신청서를 제출하실 수 있습니다.

안녕히 계십시오.

\_\_\_\_\_  
학교 담당자 이름 / Name of School Official

\_\_\_\_\_  
직함 / Title

\_\_\_\_\_  
날짜 / Date

**무차별 금지문: 불공정한 대우를 받았을 때 대처하는 방법에 대해 설명해 드립니다.** 이 연방법 및 미농무부 정책에 따라, 본 기관은 인종, 피부색, 출신국, 성별, 연령 또는 장애 여부를 근거로 차별을 하는 것을 금하고 있습니다. 차별에 관한 민원은 *USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington DC 20250-9410*으로 서신을 보내시거나 전화 800-795-3272 또는 202-720-5964번(음성 및 TDD)을 이용하시기 바랍니다. 미 농무부는 균등 기회 제공처 및 고용주입니다.

학교 이름 / **School Name**: \_\_\_\_\_

학교 전화 번호 / **School Telephone #**: \_\_\_\_\_

임시 승인 신청서  
**TEMPORARILY APPROVED APPLICATION**

날짜 / Date: \_\_\_\_\_

친애하는 \_\_\_\_\_ [PARENT NAME]님께

귀하의 자녀에 대한 무료 급식 및 할인 급식 신청서는 임시로 무료 급식으로 승인되었습니다. 프로그램 규정에 따라 **수입 정보가 누락된** 신청서의 경우에는 최장 45일에 대한 임시 승인만 받을 수 있습니다.

45일 후 자녀가 무료 급식을 계속 받기 위해서는 최근 수입 내역을 제출하셔야 합니다. 최근 수입 내역을 저희 사무실 전화(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ [OFFICE PHONE](으)로 알려 주시거나 동봉된 신청서를 작성하여 보내주시면 됩니다.

저희가 \_\_\_\_\_ [DEADLINE]까지 최신 정보를 받지 못하면 귀하의 자녀는 향후 무료 급식 수혜 자격을 상실하게 되며 따라서 아침 식사 및/또는 점심 급식비를 지불하셔야 합니다.

신속하게 답변해 주시면 감사 드리겠습니다.

안녕히 계십시오.

\_\_\_\_\_  
학교 담당자 / School Official 배상