

ACADEMY LEARNING CENTER

EDUCATIONAL SERVICES COMMISSION OF NEW JERSEY

145 Pergola Avenue, Monroe Township, N.J. 08831

Erik R. Solberg, Ph.D., BCBA-D
Principal

Stacy L. Rieger, M.A.T., BCBA
Vice Principal



Phone: (732) 605-9100
Fax: (732) 605-9620

Programa de Desayuno y Almuerzo Escolar

2019-2020 Año escolar

Estimado Padre/Guardián:

Durante el año escolar regular, el Centro de Academia de Aprendizaje ofrece un desayuno opcional y / o programa de almuerzo para todos los estudiantes.

- **Desayuno:** consiste en un envase de jugo (naranja o manzana), un recipiente de leche (grasa regular o baja), una caja de cereales (Canela tostadas Crunch, Golden Graham, Cheerios, etc.) y un snack-galleta. El precio es de \$ 2.25 / día o \$ 11.25 / semana.
- **Almuerzo:** consiste en un plato principal (deditos de pollo, tacos, pizza, etc.) una verdura (habichuelas verdes, chicharos, zanahorias, etc.) una taza de fruta (puré de manzana, duraznos, peras, etc.) y la leche (regular, de baja grasas o leche de chocolate). Se proporciona un menú mensual. El precio es de \$ 3.75 / día o \$ 18.75 / semana.

Dependiendo del tamaño de la familia y el nivel de ingresos, estas comidas pueden ser subvencionados por el gobierno federal a un nivel reducido (\$ 0,30 / día o \$ 1.50 / semana por el desayuno y \$ 0.40 / día o \$ 2.00 semanas por el almuerzo) o a un nivel gratis. Para solicitar la subvención, los padres deben llenar completamente la solicitud adjunta y devolverla a la escuela al comienzo de cada año escolar. Se le notificará dentro de dos semanas del resultado.

Por favor complete el formulario adjunto y devolverlo a la oficina de la escuela. El pago de las comidas escolares se debe enviar con anticipación. Su hijo (a) no se le cargará ninguna cantidad de dinero si están ausentes o no se les da la comida.

Atentamente,

Erik R. Solberg

Solicitud de desayuno / almuerzo - en letra de imprenta

Deseo que mi hijo(a) _____ tenga las siguientes comidas todos los días y pagare por cualquier costo. Por favor, elija que programa de comida desea para su hijo(a).

Desayuno

Almuerzo

Voy a notificar a la maestra si alguna vez quiero que mi hijo(a) tome desayuno o almuerzo. Voy a enviar dinero por adelantado por cualquier costo.

Mi hijo(a) _____ no desea participar en el desayuno escolar o programa de almuerzo.

Firma de Padre o Guardián

Fecha

Academy Learning Center • Bright Beginnings Learning Center • Center for Lifelong Learning • Future Foundations Academy • NuView Academy
NuView Academy Annex • Turning Point Academy • Pathways to Adult Living • Piscataway Regional Day School

Child Study Team & Related Services • Collaborative Educational Services • Cooperative Pricing - Lease Purchase Bidding • Cooperative Transportation
Home Instruction • Nonpublic School Services • Children's Specialized Hospital • Itinerant Services for Children with Hearing Loss • Professional Development Academy