

**CONDIVISIONE DELLE INFORMAZIONI CON MEDICAID o
ASSISTENZA FAMILIARE NJ**

Gentile genitore/tutore:

Se i tuoi figli ricevono pasti scolastici gratuiti o a prezzo ridotto a livello federale, potrebbero anche essere in grado di ottenere un'assicurazione sanitaria gratuita o a basso costo tramite Medicaid o NJ FamilyCare. I bambini con assicurazione sanitaria hanno maggiori probabilità di ricevere assistenza sanitaria regolare e hanno meno probabilità di perdere la scuola per malattia.

Poiché l'assicurazione sanitaria è così importante per il benessere dei bambini, la legge ci consente di comunicare a Medicaid e NJ FamilyCare che i tuoi figli sono idoneo per pasti gratuiti o a prezzo ridotto, *a meno che non ci diciate di non farlo*. Medicaid e NJ FamilyCare utilizzano le informazioni solo per identificare i bambini che potrebbero essere ammissibili per i loro programmi. I funzionari del programma possono contattarti per offrirti di iscrivere i tuoi figli. Compilare la domanda per i pasti scolastici e l'EBT estivo non iscrive automaticamente i tuoi figli a assicurazione sanitaria.

Se non desideri che le tue informazioni vengano condivise con Medicaid o NJ FamilyCare, compila il modulo sottostante e invialo (l'invio di questo modulo non cambierà la gratuità o la riduzione dei pasti per i tuoi figli).

ÿ No! NON voglio che le informazioni contenute nella mia domanda per i pasti scolastici e l'EBT estivo vengano condivise con Medicaid o con il programma statale di assicurazione sanitaria per l'infanzia (NJ FamilyCare).

Se hai selezionato "no", compila il modulo sottostante per assicurarti che le tue informazioni NON vengano condivise con il/i bambino/i elencato/i di seguito:

Nome del bambino: _____ Scuola: _____

Firma del genitore/tutore: _____ Data: _____

Nome stampato : _____ Indirizzo: _____

Restituisci questo modulo alla scuola di tuo figlio, SOLO se NON lo desideri informazioni da condividere con Medicaid o NJ FamilyCare.