

ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ С MEDICAID или
NJ FAMILYCARE

Уважаемый родитель/опекун!

Если ваши дети получают федеральное бесплатное или льготное школьное питание, они могут также иметь возможность получить бесплатную или недорогую медицинскую страховку через Medicaid или NJ FamilyCare. Дети с медицинской страховкой с большей вероятностью будут получать регулярную медицинскую помощь и реже будут пропускать школу из-за болезни.

Поскольку медицинское страхование так важно для благополучия детей, закон позволяет нам сообщать Medicaid и NJ FamilyCare, что ваши дети имеют право на бесплатное или льготное питание, если только вы не скажете нам об обратном. Medicaid и NJ FamilyCare используют эту информацию только для идентификации детей, которые могут иметь право на их программы. Представители программ могут связаться с вами, чтобы предложить записать ваших детей. Заполнение заявления на школьное питание и летний EBT не означает автоматическую запись ваших детей в медицинскую страховку.

Если вы не хотите, чтобы мы передавали вашу информацию в Medicaid или NJ FamilyCare, заполните форму ниже и отправьте ее (отправка этой формы не повлияет на то, будут ли ваши дети получать бесплатное или льготное питание).

Нет! Я НЕ хочу, чтобы информация из моего заявления на школьное питание и летний EBT передавалась в Medicaid или Государственную программу медицинской страховки детей (NJ FamilyCare).

Если вы отметили «нет», заполните форму ниже, чтобы убедиться, что ваша информация НЕ будет передана указанному ниже ребенку (детям):

Имя ребенка: _____ Школа: _____

Имя ребенка: _____ Школа: _____

Имя ребенка: _____ Школа: _____

Имя ребенка: _____ Школа: _____

Подпись родителя / опекуна: _____ Дата: _____

Печатное имя: _____ Адрес: _____

Верните эту форму в школу вашего ребенка, ТОЛЬКО если вы НЕ хотите, чтобы ваш ребенок или информация была передана в Medicaid или NJ FamilyCare.