

ОБМІН ІНФОРМАЦІЄЮ З MEDICAID або NJ FAMILYCARE

Шановний батько/опікун!

Якщо ваші діти отримують федеральне безкоштовне або пільгове шкільне харчування, вони можуть також мати можливість отримати безкоштовне або недороге медичне страхування через Medicaid або NJ FamilyCare. Діти, які мають медичне страхування, мають більше шансів отримати регулярне медичне обслуговування та менше пропускають школу через хворобу.

Оскільки медичне страхування є дуже важливим для благополуччя дітей, закон дозволяє нам повідомляти Medicaid і NJ FamilyCare, що ваші діти маєте право на безкоштовне або знижене харчування, якщо ви не скажете нам цього робити. Medicaid і NJ FamilyCare використовують інформацію лише для ідентифікації дітей, які можуть мати право на участь у їхніх програмах. Представники програми можуть зв'язатися з вами пропонуємо записати ваших дітей. Заповнення заявки на шкільне харчування та літній EBT не означає автоматичного зарахування ваших дітей медичне страхування.

Якщо ви не хочете, щоб ми передавали вашу інформацію Medicaid або NJ FamilyCare, заповніть форму нижче та надішліть (надсилання цієї форми не змінить того, чи отримають ваші діти харчування безкоштовно чи за зниженою ціною).

☐ Ні! Я НЕ хочу, щоб інформація з моєї заявки на шкільне харчування та літню EBT передавалась Medicaid або Державній програмі дитячого медичного страхування (NJ FamilyCare).

Якщо ви позначили «ні», заповніть форму нижче, щоб переконатися, що ваша інформація НЕ розповсюджується щодо дитини (дітей), указаних нижче:

Ім'я дитини: _____ Школа: _____

Ім'я дитини: _____ Школа: _____

Ім'я дитини: _____ Школа: _____

Ім'я дитини: _____ Школа: _____

Підпис одного з батьків/опікуна: _____ Дата: _____

Ім'я друкованим шрифтом : _____ Адреса: _____

Поверніть цю форму до школи вашої дитини, ТІЛЬКИ якщо ви НЕ бажаєте інформацію, яку потрібно надати Medicaid або NJ FamilyCare.