

BACK TO SCHOOL PACKET 2020



Cafeteria Curbside Meals

While at-home learning is taking place, our NYOS Food Service Department will offer **curbside meals every Tuesday between 10:30 AM and 1:30 PM.**

Curbside meal boxes will be available to ALL students (PreK-12th) at our Lamar Campus ONLY, by the Lamar Whitetop (12301 N Lamar Blvd).

Each curbside meal box will contain one week's worth of breakfast and lunch per student (5 breakfast meals and 5 lunch meals per box). **Prices for curbside meal boxes are the following and payment must be made by cash or check ONLY:**

- \$37.50 for regular price
- \$3.50 for families who qualify for reduced price
- Free for families who qualify for free price



[To reserve a box for your family, please sign-up here.](#) Upon arrival to the Lamar Campus, please call or text our Food Service Manager, Maggie Mondragon-Munoz at 512-693-8533.

Cafeteria Breakfast & Lunch



When students resume on-campus learning, NYOS families can **pre-order cafeteria meals here: Preferred Meals**

NYOS is excited to introduce our new food service partner for the 20-21 school year, Preferred Meals, a K-12 by Elmor company.

Preferred Meals partners with more than 400 school districts and charter schools across the US and has more than 50 years of experience as a food service vendor.

If you need to submit an application for Free and Reduced-Price School Meals please fill out one of the following application forms, save the form, and **email the save application form to our Food Service Manager, Maggie Mondragon-Munoz at mmondragon-munoz@nyos.org.**



PRE-K - 3
1605 Kramer Lane
Austin, TX 78758
T 512-275-1593
F 512-287-5258

4 - 12, ADMINISTRATION
12301 N. Lamar Blvd.
Austin, TX 78753
T 512-583-6967
F 512-583-6973

FACEBOOK
/nyoscharter
TWITTER
@nyoscharter
WEB
nyos.org

Dear Parents,

My name is Maria "Maggie" Mondragon-Munoz and I am the Food Service Manager for NYOS. As part of our education program, both NYOS campuses offer the National School Lunch and Breakfast Programs.

The NYOS cafeteria is looking forward to serving your child(ren) breakfast and lunch each day! We offer Free and Reduced meals for students who qualify. It is important that those who qualify or think they may qualify, complete the required application and submit as quickly as possible. If your child was on the Free and Reduced Program last year you will still need to fill out a new application for this year. These forms will be available in the registration packet or you may stop by the front desk or cafeteria to pick one up. Families who currently receive government assistance should submit their paperwork with the application. Until Free and Reduced applications are approved in the food service office, parents are responsible for any meals eaten. Parents may pay by check or cash to the cafeteria cashiers at either campus. NYOS will allow students to charge up to three meals on their cafeteria account after their funds have been exhausted. Students will then receive three sandwich meals after they have exhausted their three charge meals. Any negative balances must be paid within 5 business days. NYOS will not charge a fee or interest on negative balances and will allow the parent the option to enter a payment plan for repayment on the account balance.

Our Lamar campus also sells snacks to Middle and High School students. Snacks may only be purchased between the hours of 8:00 AM - 10:00 AM and are not sold during breakfast and lunch hours.

If you have any questions please do not hesitate to contact me at (512) 583-6967 ext.320

Or mmondragon-munoz@nyos.org.

Queridos Padres de Familia,

Mi nombre es Maria "Maggie" Mondragon-Munoz, y soy la Gerente de Servicio del Departamento de Comida de NYOS. Como parte de nuestro programa de servicio, para ambos campus, es el Servicio Nacional de los programas de desayuno y almuerzo.

Ambas cafeterías de NYOS están orgullosas de servir a su(s) estudiante(s) desayuno y almuerzo día a día. Ofrecemos el servicio de precio reducido, o a ningún costo, al estudiante que califique para el programa. Es muy importante que si el estudiante califica para este servicio de precio reducido, o a ningún costo, completen la aplicación de servicio de comida lo más pronto posible. Si su estudiante participo en el programa el año escolar anterior, necesitará llenar una nueva aplicación para este nuevo año escolar. La aplicación estará incluida en el paquete de registro el primer día de escuela, o también estarán localizadas en el área de la recepción de los dos campus y también en las dos cafeterías. Las Familias que reciben estampillas de comida o cualquier otro tipo de ayuda de gobierno necesitarán entregar la aplicación con documentos oficiales mostrando esos servicios. Hasta que su aplicación no sea procesada y aprobada, el estudiante será responsable de todos los cargos hechos a la cuenta a precio completo.

NYOS ofrece servicios en línea para las cuentas de los estudiantes por medio de *MY SCHOOL SCCOUNT*. Este Sistema ofrece a todas las familias la oportunidad de agregar dinero, checar el balance del estudiante y también pre-ordenar la comida diaria del estudiante. Hay un cargo de servicio de \$2.00 por transacción. Sin embargo, si en casa hay más de un estudiante, usted solamente será responsable por únicamente \$2.00 de servicios de transacción familiar por día. Los servicios de uso de tarjeta de crédito varían, dependiendo de la cantidad aprobada a la tarjeta de crédito. En orden de abrir una cuenta con *my school account* usted necesitará 6 dígitos que es el número de estudiante, el cual puede ser otorgado por el maestro(s) de grupo, la recepcionista, o contactando directamente al departamento de comida. También aceptamos efectivo o cheque como forma de pago, los cuales deben de ser recibidos directamente en cualquiera de las cafeterías de NYOS. En dado caso de que su estudiante no tenga suficientes fondos en su cuenta de comida, se le permitirá 3 cargos, después de contactar a los padres o guardianes del estudiante, 3 más cargos de comida se le proveerá al estudiante recibiendo 3 sandwiches fríos. Cualquier cargo negativo debe de ser pagado a no más de 5 días. NYOS no cobra servicios de cargo o intereses por las comidas recibidas, NYOS lo contactará para ejercer un servicio de pagos hacia la cuenta del estudiante.

Nuestro campus de Lamar ofrece aperitivos/snacks, a la venta, a los estudiantes de secundaria y preparatoria. Los snacks deben de ser comprados de 8am-10am, no pueden ser vendidos durante el desayuno o en horas del almuerzo.

Si tiene usted cualquier pregunta o comentario, por favor no dude en contactarme al (512) 583-6967 extensión 330 o a mi correo electrónico mmondragon-munoz@nyos.org

Cafeteria Hours/Horario de la(s) cafetería(s)

Kramer Breakfast/desayuno: 7:15 AM – 7:40 AM

Lamar Breakfast/desayuno: 7:15 AM – 7:50AM

Kramer Lunch/almuerzo: 10:40 AM – 12:40 PM

Lamar Lunch/almuerzo: 10:35 AM – 1:00 PM

Kramer Friday Lunch/ Viernes almuerzo: 10:20 AM – 12:15 PM

Lamar Friday Lunch/viernes almuerzo: 10:35 AM – 1:00 PM

Meal Prices/precios de comida(s)

	Full Price/precio completo	Reduced Price/precio reducido	Adult/adulto	Faculty/staff/empleado
Breakfast/desayuno	\$3.00	\$0.30	\$3.50	\$3.50
Lunch/almuerzo	\$4.50	\$0.40	\$4.75	\$4.75

In accordance with Federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, the USDA, its Agencies, offices, and employees, and institutions participating in or administering USDA programs are prohibited from discriminating based on race, color, national origin, sex, disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity in any program or activity conducted or funded by USDA. Persons with disabilities who require alternative means of communication for program information (e.g. Braille, large print, audiotope, American Sign Language, etc.), should contact the Agency (State or local) where they applied for benefits. Individuals who are deaf, hard of hearing or have speech disabilities may contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339. Additionally, program information may be made available in languages other than English. To file a program complaint of discrimination, complete the [USDA Program Discrimination Complaint Form](#), (AD-3027) found online at: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, and at any USDA office, or write a letter addressed to USDA and provide in the letter all of the information requested in the form. To request a copy of the complaint form, call (866) 632-9992. Submit your completed form or letter to USDA by: (1) mail: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) fax: (202) 690-7442; or (3) email: program.intake@usda.gov. This institution is an equal opportunity provider.

NYOS Charter School

Dear Parent/Guardian:

Children need healthy meals to learn. NYOS Charter School offers healthy meals every school day. Breakfast costs \$3.00; lunch costs \$4.50. **Your children may qualify for free meals or for reduced-price meals.** Reduced-price is \$0.30 for breakfast and \$0.40 for lunch. If you received a notification letter that a child is directly certified for free or reduced-price meals, do not complete an application. Let the school know if any children in the household attending school are not listed in the letter.

The questions and answers that follow and attached directions provide additional information on how to complete the application. Complete only one application for all the students in the household and return the completed application to Maria “Maggie” Mondragon-Munoz at 12301 N. Lamar Blvd. Austin, Tx 78753 or fax it at (512)583-6973. If you have questions about applying for free or reduced-price meals, contact Maria “Maggie” Mondragon-Munoz mmondragon-munoz@nyos.org or (512)583-6967 ext.320.

1. Who Can Get Free Meals?

- **Income**—Children can get free or reduced-price meals if a household’s gross income is within the limits described in the *Federal Income Eligibility Guidelines*.
- **Special Assistance Program Participants**—Children in households receiving benefits from the Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), Food Distribution Program for Households on Indian Reservations (FDPIR), or Temporary Assistance for Needy Families (TANF), are eligible for free meals.
- **Foster**—Foster children who are under the legal responsibility of a foster care agency or court are eligible for free meals.
- **Head Start or Early Head Start**—Children participating in these programs are eligible for free meals.
- **Homeless, Runaway, and Migrant**—Children who meet the definition of homeless, runaway, or migrant qualify for free meals. If you haven’t been told about a child’s status as homeless, runaway, or migrant or you feel a child may qualify for one of these programs, please call or email *Julie Atchley* at 512-583-6967 or email at jatchley@nyos.org.
- **WIC Recipient**—Children in households participating in WIC may be eligible for free or reduced-price meals.

2. **What If I Disagree with the School’s Decision About My Application?** Talk to school officials. You also may ask for a hearing by calling or writing to *Kathleen Zimmerman* a 512-583-6967, email at kzimmermann@nyos.org, or at 12301 N. Lamar Blvd. Austin, Texas 78753.

3. **My Child’s Application Was Approved Last Year. Do I Need to Fill Out A New One?** Yes. An application is only good for that school year and for the first few days of this school year. Send in a new application unless the school has told you that your child is eligible for the new school year.

4. **If I Don’t Qualify Now, May I Apply Later?** Yes. Apply at any time during the school year. A child with a parent or guardian who becomes unemployed may become eligible for free and reduced-price meals if the household income drops below the income limit.

5. **What If My Income Is Not Always the Same?** List the amount normally received. If a household member lost a job or had hours/wages reduced, use current income.

6. **We Are in The Military. Do We Report Our Income Differently?** Basic pay and cash bonuses must be reported as income. Any cash value allowances for off-base housing, food, or clothing, or Family Subsistence Supplemental Allowance payments count as income. If housing is part of the Military Housing Privatization Initiative, do not include the housing allowance as income. Any additional combat pay resulting from deployment is excluded from income.

7. **May I Apply If Someone in My Household Is Not a U.S. Citizen?** Yes. You, your children, or other household members do not have to be U.S. citizens to apply for free or reduced-price meals.

8. **Will Application Information Be Checked?** Yes. We may also ask you to send written proof of the reported household income.

9. **My Family Needs More Help. Are There Other Programs We Might Apply For?** To find out how to apply for other assistance benefits, contact your local assistance office or 2-1-1.

10. **Can I Apply Online?** Yes! The online application has the same requirements and will ask you for the same information as the paper application. Visit [\[https://www.nyos.org/apps/pages/cafeteriaandmenus\]](https://www.nyos.org/apps/pages/cafeteriaandmenus) to begin or to learn more about the online application process. Contact [Maria “Maggie” Mondragon-Munoz mmondragon-munoz@nyos.org or (512)583-6967 ext.320] if you have questions about the online application.

If you have other questions or need help, call Maria “Maggie” Mondragon-Munoz mmondragon-munoz@nyos.org or (512)583-6967 ext.320. si necesita ayuda, por favor llame al teléfono: Maria “Maggie” Mondragon-Munoz mmondragon-munoz@nyos.org or (512)583-6967 ext.320.

Sincerely,

Maria “Maggie” Mondragon-Munoz, NYOS Food Service Manager.

Directions for Applying for Free and Reduced-Price School Meals 2020-2021

Please use these instructions to complete the free or reduced-price school meals application. Submit one application per household, even if the children in the household attend more than one school in NYOS Charter School. Please use a **pen** (not a pencil) when completing the application. The application must be filled out completely in order for the school to make a determination if the children in your household qualify for free or reduced-price school meals. **An incomplete application cannot be approved.** Please contact Maria “Maggie” Mondragon-Munoz mmondragon-munoz@nyos.org or (512)583-6967 ext.320 with your questions.

Step 1: List All Household Members Who Are Infants, Children, And Students Up to and Including Grade 12.

- List each child’s name.

Print first name, middle initial, and last name for each child in the household in the spaces. If there are more children than lines, use the back of the application to record additional names.

Include all household members who are age 18 or under and are supported with the household’s income including children who are not enrolled in the district. Children do NOT have to be related to anyone in the household to be a part of the household.

- Mark the box following the child’s name to show if the child is a student in the NYOS Charter School.
- Record the child’s grade if the child is in school.
- Check the appropriate box if a child qualifies for free meals as participant in the foster care system, Head Start (including Early Head Start) or if a child meets the criteria for homeless, migrant, or runaway.

Checking Foster indicates that a foster care agency or court has placed the child in your home. If the application is being submitted for foster children only, complete Step 1, skip Step 2, and complete Step 3.

Participation in a Categorical Program

If all children in the household are participants in one of the following programs—*Foster, Head Start, Homeless, Migrant, or Runaway*, skip Step 2 and complete Step 3.

SNAP, TANF, and FDPIR: Do any household members (including you) currently participate in one or more of the following assistance programs: SNAP, TANF, or FDPIR?

If a child or adult in the household participates in Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) or Temporary Assistance to Needed Families (TANF), record the Eligibility Determination Group (EDG) number in the space.

If a child or adult in the household is a participant in Food Distribution Program for Households on Indian Reservations (FDPIR), check the box to indicate participation. The NYOS Charter School will contact you to obtain documentation of FDPIR participation.

If the students in the household are eligible based on SNAP, TANF, or FDPIR, skip Step 2 and complete Step 3.

Step 2: Report Income for All Household Members.

Part A. Last Four Digits of Social Security Number (SSN) of an Adult Household Member

- Provide the last four digits of the Social Security number (SSN) of an adult in the household or check the box for no SSN.

A social security number is not required to apply for these programs.

Part B. Income for All Adult Household Members (Including Yourself, But Not Children)

- Record the first and last name of each adult in the household in the space provided.

If there are more adults in the household than available spaces, use the back of the application. **Children’s income is reported in Part C.**

Include all adults living in the household that share income and expenses, even if the adult is not related to anyone in the household and does not receive any income. Do not include adults that are not supported by the household’s income and do not contribute income to the household.

- Record the amount of income the adult receives under the type of income: Working Earnings; Public Assistance/Child Support/Alimony; Pensions/Retirement/Social Security/Supplemental Security Income (SSI); and All Other.

Report all amounts in gross income only and in whole dollars. Gross income is the total income received before taxes or deductions. Ensure that the income reported has not been reduced by the amounts deducted for taxes, insurance premiums, or any other purpose. The Adult Income Information Box provides additional information on the types of income that need to be reported. Foster children may be included as a member of the household or may be included on a separate application.

Reduced-Price Meal Income Eligibility Guidelines					
Family Size	Annually	Monthly	Twice per Month	Every Two Weeks	Weekly
1	\$23,606	\$1,968	\$984	\$908	\$454
2	\$31,894	\$2,658	\$1,329	\$1,227	\$614
3	\$40,182	\$3,349	\$1,675	\$1,546	\$773
4	\$48,470	\$4,040	\$2,020	\$1,865	\$933
5	\$56,758	\$4,730	\$2,365	\$2,183	\$1,092
6	\$65,046	\$5,421	\$2,711	\$2,502	\$1,251
7	\$73,334	\$6,112	\$3,056	\$2,821	\$1,411
8	\$ 81,622	\$6,802	\$3,401	\$3,140	\$1,570
For each additional family member add:					
	+ \$8,288	+ \$691	+ \$346	+ \$319	+ \$160

Write a 0 in any field where there is no income to report. If you write 0 or leave any fields blank, you are certifying (promising) that there is no income to report. If local officials have known or available information that the household income was reported incorrectly, the application will be verified for cause.

- Circle how often each type of income is received (frequency).
 - W = Weekly
 - E = Every 2 Weeks
 - T = Twice per Month
 - M = Monthly
 - A = Annually

Part C. Income for Children in the Household

- Record total income for each child in the household who receives regular income by how often income is received (frequency).

Record adult income in Part B.

Record the income of each child who receives regular income under the frequency indicating how often the income is received.

The Child Income Information Box (on the right) provides additional information on the types of income that needs to be reported for children in the household.

Part D. Total Household Members

- Record the total number of children and adults in the household in the appropriate box.

This number **MUST** be equal to the number of household members listed in Step 1 and Step 2. It is very important to list all household members as the size of the household determines the household eligibility.

Step 3: Provide Contact Information and Adult Signature.

- Read the certification statement.
- Write your current address and contact information in the space provided. Sharing a phone number, email address, or both is optional, but helps us reach you quickly if we need to contact you.

If you have no permanent address, this does not make your children ineligible for free or reduced-price school meals.

- Print the name of the adult signing the form, sign the form, and record today's date in the appropriate spaces.

All applications must be signed by an adult household member. By signing the application, the household member is promising that all information has been truthfully and completely reported. Before completing this section, please read the privacy and civil rights statements on the back of the application.

Step 4: Return the Application.

- Return the application to NYOS Charter School at 12301 N. Lamar Blvd. Austin, Texas 78753 or fax it at 512-583-69731.

Adult Income Information Box

Earnings from Work

General Types of Income

- Salary, wages, cash bonuses
- Strike benefits

U.S. Military

- Allowances for off-base housing, food, and clothing
- Basic pay and cash bonuses (do NOT include combat pay, FSSA, or privatized housing allowances)

Self-Employed Worker

- Net income from self-employment (farm or business)—calculated by subtracting the total operating expenses of the business from its gross receipts or revenue.

Public Assistance/ Child Support/Alimony

(Do not report the value of any cash value public assistance benefits NOT listed on the chart.)

- Alimony payments
- Cash assistance from State or local government
- Child support payments from court-ordered child support or alimony decree should be reported here. Informal but regular payments should be reported as *other* income in the next part.
- Unemployment benefits
- Worker's compensation

Pensions/Retirement/ Supplemental Security Income (SSI)

- Annuities
- Income from trusts or estates
- Private Pensions or disability
- Social Security (including railroad retirement and black lung benefits)
- Supplemental Security Income (SSI)
- Veteran's benefits

All Other Income

- Earned interest
- Investment income
- Regular cash payments from outside household
- Rental income

Child's Income Information

Earnings from Work

For Example: A child has a job where she or he earns a salary or wages.

Social Security, Disability Payments

For Example: A child is blind or disabled and receives Social Security benefits.

Social Security, Survivor's Benefits

For Example: A parent is disabled, retired, or deceased, and their child receives social security benefits.

Income from any other source

For Example: A child receives income from a private pension fund, annuity, or trust

Step 1: Definition of Household Member: *anyone who is living with you and shares income and expenses, even if not related.* Children in Foster care; children who meet the definition of Homeless, Migrant, or Runaway or who participate in Head Start are eligible for free meals. Please read the directions for more information.

A. List ALL Household Members Who Are Infants, Children, and Students up to and Including Grade 12. If more spaces are needed, use the Additional Names section on the back.

List each child's name.	First Name	MI	Last Name	Student Attends School in District?		Grade	Optional: Student ID Number	Check all that apply.				
				Yes	No			Foster	Head Start	Homeless	Migrant	Runaway
1.				☐	☐			☐	☐	☐	☐	☐
2.				☐	☐			☐	☐	☐	☐	☐
3.				☐	☐			☐	☐	☐	☐	☐
4.				☐	☐			☐	☐	☐	☐	☐

B. Participation in a Categorical Program

• If every child listed in Step 1 is a participant any one of the following programs—Foster, Head Start, Homeless, Migrant, or Runaway, **skip** Step 2 and **complete** Step 3.

• **SNAP, TANF, or FDIPIR:** Do any Household Members (including you) currently participate in SNAP, TANF, and/or FDIPIR?

If **No**, **complete** Steps 2 and 3. If **Yes to SNAP/TANF** > Write the Eligibility Determination Group (EDG) number in this space _____, **skip** Step 2, and **complete** Step 3. If **Yes to FDIPIR**, check this box ☐, **skip** Step 2, and **complete** Step 3.

Step 2: Please read the directions for more information for the following questions.

Report Income for ALL Household Members (Skip this step if you entered an EDG number or checked the box to indicate participation in FDIPIR in Step 1).

A. Last Four Digits of Social Security Number (SSN) of an Adult Household Member: XXX-XX ____ ____ ____ ☐ Check if no SSN

B. Income for Adult Household Members (Include Yourself, But Not Children. If more spaces are needed, use the Additional Names section on the back.)

List all Household Members **not** listed in **STEP 1** (including yourself) **even if they do not receive income.** For each Household Member listed, if they do receive income, report total income (without deductions) for each source in whole dollars only. Indicate the frequency of income: W=Weekly, E=Every 2 Weeks, T=Twice per Month, M=Monthly, A=Annually. If they do not receive income from any source, write '0.' If you enter '0' or leave any fields blank, you are certifying (promising) that there is no income to report.

Adult's First/Last Name (Do not include the income of children in this section. The income of children goes in 2C.)	Work Earnings (Enter Amount)	Frequency (Circle One)	Public Assistance/ Child Support/ Alimony (Enter Amount)	Frequency (Circle One)	Pensions/Retirement / Social Security/Supplemental Security Income (Enter Amount)	Frequency (Circle One)	All Other (Enter Amount)	Frequency (Circle One)
1.	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A
2.	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A
3.	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A

C. Income for Children in the Household (Do not include adult income. Do report any type of regular income for children in the household. If more spaces are needed, use the Additional Names section on the back.)

Record total income by frequency for each child who receives regular income listed in Step 1.

	Weekly	Every 2 Weeks	Twice per Month	Monthly	Annually
1.	\$	\$	\$	\$	\$
2.	\$	\$	\$	\$	\$
3.	\$	\$	\$	\$	\$

D. Total Household Members (Count all children & adults living in the household) _____

Step 3: Please read the directions for more information on signing this form.

Provide Contact Information and Adult Signature. Return this application to email at mmondragon-munoz@nyos.org or fax it at 512 583 6973 or mail it at 12301 N. Lamar Blvd. Austin, Tx 78621.

I certify (promise) that all information on this application is true and that all income is reported. I understand that this information is given in connection with the receipt of Federal funds, and that school officials may verify (check) the information. I am aware that if I purposely give false information, my children may lose meal benefits, and I may be prosecuted under applicable State and Federal laws.

Street Address/Apt #	City	State	Zip	Daytime Phone and Email (Optional)
Printed Name of Adult Household Member Signing the Form		Signature of Adult Household Member Signing the Form		Today's Date

Step 1: Additional Names																																																																																				
A. List ALL Household Members Who Are Infants, Children, and Students up to and Including Grade 12. <i>If more spaces are needed, use the Additional Household Member Sheet on the back.</i>																																																																																				
List each child's name. Student Attends School in District? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 20%;">First Name</th> <th style="width: 5%;">MI</th> <th style="width: 20%;">Last Name</th> <th style="width: 10%;">Yes</th> <th style="width: 10%;">No</th> <th style="width: 10%;">Grade</th> <th style="width: 10%;">Optional: Student ID Number</th> <th style="width: 10%;">Foster</th> <th style="width: 10%;">Head Start</th> <th style="width: 10%;">Homeless</th> <th style="width: 10%;">Migrant</th> <th style="width: 10%;">Runaway</th> </tr> <tr> <td>5.</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">☐</td> <td style="text-align: center;">☐</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">☐</td> <td style="text-align: center;">☐</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7.</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">☐</td> <td style="text-align: center;">☐</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">☐</td> <td style="text-align: center;">☐</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">☐</td> <td style="text-align: center;">☐</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> Check all that apply.													First Name	MI	Last Name	Yes	No	Grade	Optional: Student ID Number	Foster	Head Start	Homeless	Migrant	Runaway	5.			☐	☐								6.			☐	☐								7.			☐	☐								8.			☐	☐								9.			☐	☐							
First Name	MI	Last Name	Yes	No	Grade	Optional: Student ID Number	Foster	Head Start	Homeless	Migrant	Runaway																																																																									
5.			☐	☐																																																																																
6.			☐	☐																																																																																
7.			☐	☐																																																																																
8.			☐	☐																																																																																
9.			☐	☐																																																																																
Step 2: Additional Names																																																																																				

B. Income for Adult Household Members (Include Yourself, But Not Children)								
Adult's First/Last Name (Do not include the income of children in this section. The income of children goes in 2D.)	Work Earnings (Enter Amount)	Frequency (Circle One)	Public Assistance/ Child Support/ Alimony (Enter Amount)	Frequency (Circle One)	Pensions/Retirement / Social Security/Supplemental Security Income (Enter Amount)	Frequency (Circle One)	All Other (Enter Amount)	Frequency (Circle One)
4.	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A
5.	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A
6.	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A

C. Income for Children in the Household (Do not include adult income. Do report any type of regular income for children in the household.)

Record total income by frequency for each child who receives regular income listed in Step 1.

	Weekly	Every 2 Weeks	Twice per Month	Monthly	Annually
1.	\$	\$	\$	\$	\$
2.	\$	\$	\$	\$	\$
3.	\$	\$	\$	\$	\$

The **Richard B. Russell National School Lunch Act** requires the information on this application. You do not have to give the information, but if you do not, we cannot approve your child for free or reduced price meals. You must include the last four digits of the social security number of the adult household member who signs the application. The last four digits of the social security number is not required when you apply on behalf of a foster child or you list a Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), Temporary Assistance for Needy Families (TANF) Program or Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR) case number or other FDPIR identifier for your child or when you indicate that the adult household member signing the application does not have a social security number. We will use your information to determine if your child is eligible for free or reduced price meals, and for administration and enforcement of the lunch and breakfast programs. We MAY share your eligibility information with education, health, and nutrition programs to help them evaluate, fund, or determine benefits for their programs, auditors for program reviews, and law enforcement officials to help them look into violations of program rules.

In accordance with Federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, the USDA, its Agencies, offices, and employees, and institutions participating in or administering USDA programs are prohibited from discriminating based on race, color, national origin, sex, disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity in any program or activity conducted or funded by USDA. Persons with disabilities who require alternative means of communication for program information (e.g. Braille, large print, audiotape, American Sign Language, etc.), should contact the Agency (State or local) where they applied for benefits. Individuals who are deaf, hard of hearing or have speech disabilities may contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339. Additionally, program information may be made available in languages other than English.

To file a program complaint of discrimination, complete the [USDA Program Discrimination Complaint Form](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html), (AD-3027) found online at: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, and at any USDA office, or write a letter addressed to USDA and provide in the letter all of the information requested in the form. To request a copy of the complaint form, call (866) 632-9992. Submit your completed form or letter to USDA by: (1) mail: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) fax: (202) 690-7442; or (3) email: program.intake@usda.gov.

This institution is an equal opportunity provider.

Do Not Fill Out This Part. This Is For School Use Only.		
Income Determination: Multiple income frequencies must be converted to annual amounts and combined to determine household income. Do not convert if only one income frequency is provided by the household. If converting income to annual, round only the final number—Annual Income Conversion: Weekly x 52 Every 2 Weeks x 26 Twice a Month x 24 Monthly x 12 Household Size: _____ Total Income: _____ Weekly ☐ Every 2 Weeks ☐ Twice a Month ☐ Monthly ☐ Annually ☐		Date Received:
		Categorical Determination: ☐
		Eligibility: Free ☐ Reduced ☐ Denied ☐
Reviewing/Determining Official's Signature/Date	Confirming Official's Signature/Date	

NYOS Charter School

Estimado Padre/Madre/Guardián:

Los niños necesitan comida sana para aprender. NYOS Charter School ofrece alimentación sana todos los días escolares. El desayuno cuesta \$3.00; y el almuerzo cuesta \$4.50. **Sus niños podrían calificar para recibir comidas gratuitas o de precio reducido.** El precio reducido es \$0.30 para el desayuno y \$0.40 para el almuerzo. Si usted ha recibido una carta de notificación (de certificación directa) que indica que un niño califica para recibir comida gratuita, no llene una solicitud. Reporte a la escuela si hay niños en el hogar asistiendo a la escuela, pero que no se incluyeron en esta carta de certificación.

Las siguientes preguntas y respuestas, y las instrucciones adjuntas, proporcionan información adicional para como completar la solicitud. Complete sola una solicitud para todos los estudiantes en el hogar y entregue la solicitud completa a Maria “Maggie” Mondragon-Munoz at 12301 N. Lamar Blvd. Austin, Tx 78753 o fax a (512)583-6973. Si tiene preguntas sobre como solicitar comida gratuita o de precio reducido, póngase en contacto con Maria “Maggie” Mondragon-Munoz mmondragon-munoz@nyos.org o (512)583-6967 ext.320.

- ¿Quién puede recibir comida gratuita?**
 - **Ingresos**— Los niños pueden recibir comida gratuita o a precio reducido si el ingreso bruto del hogar se encuentra debajo de los límites de las *Guías Federales de Elegibilidad por Ingresos*.
 - Participantes de programas especiales — Todos los niños en los hogares que reciben beneficios del Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP), del Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (FDPIR), o del programa de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), califican para comida gratuita.
 - Los Niños Adoptivos Temporales (Foster Children)— Los niños adoptivos temporales (foster children) que está bajo la responsabilidad legal de una agencia de cuidado temporal (foster care agency) o de una corte.
 - Head Start o Early Head Start—Los niños que participan en Head Start, Early Head Start y Even Start también califican para recibir comida gratuita.
 - Los Niños Sin Hogar, Fugitivo y Migrante—Los niños sin hogar, que son fugitivos o que son migrantes califican para recibir comida gratuita. Si usted cree que hay niño(s) en su hogar que cumplen con estas descripciones, y si no le han dicho que el niño es considerado como persona sin hogar, fugitivo o migrante, por favor llame o envíe un correo electrónico a *Julie Atchley* al 512-583-6967 o email a jatchley@nyos.org.
 - Beneficiarios del Programa WIC—Los niños que viven en hogares que participan en el programa WIC pueden ser elegibles para recibir comida gratuita o a precio reducido.
- ¿Qué sucede si no estoy de acuerdo con la decisión de la escuela sobre mi solicitud?** Debe hablar con los funcionarios escolares. También, puede apelar la decisión llamando o escribiendo al *Kathleen Zimmerman* al 512-583-6967, email a kzimmermann@nyos.org, o a 12301 N. Lamar Blvd. Austin, Texas 78753.
- La solicitud de mi hijo fue aprobada el año pasado. ¿Necesito llenar otra solicitud?** Sí. La solicitud de su hijo es válida solo por un año escolar y los primeros días del año escolar actual. Debe entregar una solicitud nueva a menos de que la escuela le informó que su hijo es elegible para el nuevo año escolar.
- Si no califico ahora, ¿puedo solicitar más adelante?** Sí. Puede solicitar en cualquier momento durante el año escolar. Un niño con un padre, madre o guardián que pierde su trabajo puede calificar para recibir comida gratuita o a precio reducido si el ingreso del hogar cae debajo del límite del ingreso establecido.
- ¿Qué pasa si mi ingreso no es igual siempre?** Reporte la cantidad que recibe normalmente. Si un miembro del hogar perdió un trabajo o le han reducido sus horas o su sueldo, use el ingreso actual.
- Estamos en las fuerzas armadas. ¿Tenemos que declarar nuestro ingreso diferente?** Su sueldo básico y los bonos en efectivo tienen que ser reportados como ingresos. Si recibe unos subsidios para vivienda fuera de la base militar, comida y ropa, o recibe pagos de Family Subsistence Supplemental Allowance (FSSA), tiene que incluirlos como ingresos. Si su vivienda es parte de la Iniciativa Privatizada de Vivienda Militar (Military Housing Privatization Initiative), no incluya este subsidio de vivienda como ingreso. Además, no cuente cualquier pago de combate adicional debido al despliegue militar como ingreso.
- ¿Puedo solicitar si un miembro de mi hogar no es ciudadano estadounidense?** Sí. Usted, sus hijos, u otros miembros de su hogar no tienen que ser ciudadanos estadounidenses para calificar para recibir comida gratuita o a precio reducido.
- ¿Van a verificar la información que yo doy?** Sí. También podemos pedir prueba escrita del ingreso del hogar que usted reporta.
- Mi familia necesita ayuda adicional. ¿Existen otros programas a los que podríamos solicitar?** Para enterarse de cómo solicitar otros beneficios de ayuda, llame a la oficina local de asistencia al 2-1-1.
- ¿Puedo solicitar por internet?** Sí! La solicitud por internet (online) requiere la misma información que por escrito. **Visite a** [<https://www.nyos.org/apps/pages/cafeteriaandmenus>] para empezar su solicitud o aprender más sobre el proceso de completar la solicitud por internet. Póngase en contacto con [Maria “Maggie” Mondragon-Munoz mmondragon-munoz@nyos.org o (512)583-6967 ext.320] si tiene preguntas sobre la solicitud por internet.

Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda, llame al Maria “Maggie” Mondragon-Munoz mmondragon-munoz@nyos.org o (512)583-6967 ext.320.

Atentamente,

[Maria “Maggie” Mondragon-Munoz, Gerente del Departamento de Alimentos de NYOS.]

Instrucciones para Llenar la Solicitud de Comida Escolar Gratuita y de Precio Reducido 2020-2021

Por favor, siga las instrucciones para llenar la solicitud para recibir comidas escolares gratuitas o a precio reducido. Entregue sola una solicitud por hogar, aún si los niños en el hogar asisten a más de una escuela en NYOS Charter School]. Use un bolígrafo (no un lápiz) para llenar la solicitud.

Debe llenar la solicitud completamente para que la escuela pueda determinar si los niños en su hogar califican para recibir comidas escolares gratuitas o a precio reducido. **Una solicitud incompleta no puede ser aprobada.** Póngase en contacto con Maria “Maggie” Mondragon-Munoz mmondragon-munoz@nyos.org or (512)583-6967 ext.320 con sus preguntas.

PARTE 1: Liste a TODOS los Miembros del Hogar, Infantes, Niños y Estudiantes Hasta el Grado 12.

- **Liste** el nombre de cada niño.

Escriba en letra de imprenta el primer nombre, la inicial del segundo nombre, y el apellido para cada niño del hogar en los espacios. Si hay más niños en el hogar que líneas en la solicitud, use el reverso de la solicitud para escribir los nombres adicionales.

Incluya todos los miembros del hogar de 18 años de edad o menores que están apoyados por los ingresos del hogar. Los niños no tienen que ser parientes para ser un miembro del hogar.

- **Marque** la casilla a lado del nombre del niño, si el niño es un estudiante de NYOS Charter School
- **Incluya** el grado del niño si está en la escuela.
- **Marque** la casilla correspondiente si el niño califica para recibir comida escolar gratuita como: un niño adoptivo temporal (foster child); un participante en los programas Head Start (incluso Early Head Start) o como un niño identificado sin hogar, ser migrante, o ser fugitivo.

La casilla marcada “Adoptivo Temporal (Foster)” significa que una agencia de cuidado temporal o una corte ha colocado el niño en su hogar. Los niños adoptivos temporales (foster children) que viven en el hogar pueden ser considerados como miembros del hogar y puede incluirlos en la solicitud. Si va a entregar la solicitud sola para los niños adoptivos temporales, llene la Parte 1, ignore las Partes 2, y llene la Parte 3.

Participación en Programa de Elegibilidad

Si todos los miembros del hogar participan en los siguientes programas —Adoptivo Temporal (*Foster*), Head Start, sin hogar (Homeless), Migrante (Migrant), o Fugitivo (Runaway) ignore la Parte 2 y llene la Parte 3.

SNAP, TANF, and FDPIR: ¿Si algunos miembros del hogar (incluya a usted mismo) recibe beneficios bajo el Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP), Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), o del Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indígenas (FDPIR)?

Si algún miembro del hogar recibe beneficios de SNAP o TANF, reporte el número de Determinación de Elegibilidad (EDG, por sus siglas en inglés) en el espacio.

Si algún miembro del hogar recibe beneficios bajo el Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indígenas (FDPIR), marque la casilla que indica su participación. El NYOS Charter School estará en contacto con usted para obtener documentación de su participación en este programa (FDPIR).

Si algún miembro del hogar recibe beneficios de SNAP, TANF, o de FDPIR ignore la parte 2, y llene la parte 3.

Pautas Federales de Elegibilidad por Ingresos para Comida a Precio Reducido					
Miembros en el Hogar	Anual	Mensual	Dos veces por mes	Cada dos Semanas	Semanal
1	\$23,606	\$1,968	\$984	\$908	\$454
2	\$31,894	\$2,658	\$1,329	\$1,227	\$614
3	\$40,182	\$3,349	\$1,675	\$1,546	\$773
4	\$48,470	\$4,040	\$2,020	\$1,865	\$933
5	\$56,758	\$4,730	\$2,365	\$2,183	\$1,092
6	\$65,046	\$5,421	\$2,711	\$2,502	\$1,251
7	\$73,334	\$6,112	\$3,056	\$2,821	\$1,411
8	\$ 81,622	\$6,802	\$3,401	\$3,140	\$1,570
Para cada miembro adicional de la familia, aumente:					
	+ \$8,288	+ \$691	+ \$346	+ \$319	+ \$160

PARTE 2 Declare el Ingreso de Todos los Miembros del Hogar.

Sección A. Los Últimos Cuatro Dígitos del Número de Seguro Social (SSN) del Adulto en el Hogar.

- **Escriba** los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social (SSN) de la persona llenando la solicitud, o marque la casilla para indicar que no tiene un SSN.

No se requiere un número de Seguro Social para solicitar los programas.

Sección B. Ingresos de los Adultos en el Hogar, (Incluya a Usted Mismo, pero no a los Menores)

- **Escriba** el primer nombre y apellido de cada adulto del hogar en los espacios.

Si hay más adultos en el hogar que líneas en la solicitud, use el reverso de la solicitud para poner los nombres adicionales. No incluya los ingresos de los niños del hogar en esta sección. Ponga los ingresos de los niños en la Sección D.

Incluya todos los adultos que viven en el hogar y comparten ingresos y gastos, aun si el adulto no es pariente o no recibe su ingreso propio.

No incluya las personas que vivan con usted pero que son económicamente independientes, es decir, alguien que no está siendo apoyado por los ingresos del hogar, ni contribuye una parte de sus ingresos propios al hogar.

- **Reporte** el monto de los ingresos que el adulto recibe en la columna apropiada (que indica el tipo del ingreso): Sueldo de trabajo, Asistencia pública/Manutención de niños/Pensión alimenticia, Pensiones/Jubilación/Seguro social/SSI, Otros ingresos.

Reporte solo el ingreso bruto total y escríbalo en dólares totales (redondeados sin incluir centavos). El ingreso bruto es el monto que usted gana antes de que le descuenten los impuestos y las deducciones. No es el dinero que lleva a casa. Asegúrese que el ingreso bruto reportado en la solicitud no se ha reducido por los impuestos, la prima de seguros, u otras deducciones. La tabla “Fuentes de Ingresos para Adultos” incluya información adicional y describa los ingresos que usted necesita poner en esta parte de la solicitud. Puede incluir los niños adoptivos temporales (foster children) como miembros del hogar, pero no se requiere.

Escriba “0” Si no hay ingresos que reporta. Si deja los espacios de ingresos en blanco, se considerarán como “0.” Si pone un “0” o deja un espacio en blanco, está certificando (declarando) que no hay ingresos que reportar. Si se enteran los oficiales de la escuela que los ingresos del hogar se han reportado incorrectamente, la solicitud será verificada por causa.

- **Marque con un círculo** la frecuencia en que se recibe el ingreso.
 - W = Semanal
 - E = Cada 2 Semanas
 - T = Dos Veces por Mes
 - M = Mensual
 - A = Anual

Sección C. Ingresos Combinados de los Niños del Hogar

- **Reporte** todos los ingresos regular por la frecuencia para cada niño que recibe ingreso que listado en el Part 1.

Ponga los Ingresos de los Adultos en la Parte B.

Reporte los ingresos regular para cada niño.

La tabla “Fuentes de Ingresos para Niños” (a la derecha) incluye información adicional y describa los ingresos que usted necesita poner en esta parte de la solicitud.

Sección D. Total de Miembros del Hogar

- **Reporte** todos los niños y adultos que viven en el hogar. Este número TIENE que ser igual a el total de miembros del hogar que puso en la Parte 1 y Parte 2. Es muy importante que ponga a todos los miembros del hogar ya que el número de miembros en el hogar determina su elegibilidad.

PARTE 3 Ponga la Información de Contacto y Firma (de Adulto).

- **Lea** la declaración de certificación.
- **Escriba** su dirección actual y la información de contacto en los espacios. No se requiere el número de teléfono y/o un correo electrónico (son opcionales), pero nos ayudarían a ponernos en contacto con usted más rápidamente. Si no tiene una dirección permanente, esto no quiere decir que sus hijos no son elegibles para recibir comida escolar gratuita o de precio reducido.
- **Escriba en letra de imprenta** en el espacio el nombre del adulto que ha llenado la solicitud, firme la solicitud, y ponga la fecha de hoy en el espacio apropiado.

Todas las solicitudes tienen que estar firmadas por el adulto del hogar quien ha llenado la solicitud. Al firmar la solicitud, el miembro del hogar certifica (declara) que toda la información ha sido reportada de una manera completa y verdadera. Antes de que llene esta sección, lea la declaración de privacidad y la declaración de derechos civiles al reverso de la solicitud.

PARTE 4 Devolución de Solicitud

- Regrese la solicitud a: NYOS Charter School at 12301 N. Lamar Blvd. Austin, Texas 78753 or fax it at 512-583-6973.

Fuentes de Ingresos Para Adultos

Ingresos del Trabajo

Tipos generales de ingresos

- Sueldo, pago, bonos en efectivo
- Pagos por huelga

Fuerzas Armadas de EE. UU

- Subsidios de vivienda/ ropa/ comida fuera de la base militar
- Pago (sueldo) básico y bonos en efectivo (no incluya el sueldo de combate, ni el FSSA, ni los subsidios privados de vivienda.)

Trabajador Independiente

- Ingreso neto de trabajo por cuenta propia (granja o negocio)— se calcula restando los costos de su negocio de las entradas totales o ingreso bruto

Asistencia pública/ Manutención de niños / Pensión alimenticia

(No ponga algún valor de beneficios en efectivo de cualquier asistencia pública que no está indicado en la tabla.)

- La pensión alimenticia
- Asistencia en efectivo del gobierno local o del estado
- Pagos de manutención de niños – Si recibe ingreso de manutención de niños o de la pensión alimenticia, solo reporte los pagos recibidos por órdenes judiciales. Los pagos informales y regulares deben ser reportados como “Otros Ingresos” en la siguiente sección.
- Pago por desempleo
- Compensación laboral

Pensiones/Jubilación/Seguro Social (SSI)

- Anualidades
- Ingreso de fideicomiso o de herencia
- Pensión privada o por discapacidad
- Seguro Social (incluya la jubilación de ferrocarriles y los pagos de la enfermedad pulmonar del minero)
- Seguro Social (SSI)
- Beneficios para Veteranos

Otros Ingresos

- Ingreso de Intereses
- Ingreso de Inversiones
- Pagos regulares en efectivo fuera del hogar
- Ingresos de Alquiler

Fuentes de Ingresos Para Niños

Sueldo de Trabajo

- Por ejemplo: Un niño tiene un trabajo y gana un sueldo o pago.

Seguro Social, Beneficios por Discapacidad

- Por ejemplo: El niño es ciego o discapacitado y recibe beneficios de Seguro Social.

Seguro Social, Beneficios para Sobrevivientes

- Por ejemplo: El padre o madre tiene una discapacidad, está jubilado, o fallecido, y su niño recibe beneficios del Seguro Social.

Ingresos de Otras Fuentes

- Por ejemplo: Un niño recibe un ingreso de fondos de jubilación privados, de la anualidad, o un de un fideicomiso.

NYOS Charter SI, Solicitud Estándar (para Varios Niños) para Comidas Escolares Gratuitas y a Precio Reducido para del 2020-2021

Llene una solicitud para cada hogar. Favor de usar un bolígrafo (no un lápiz). <https://www.nyos.org/apps/pages/cafeteriaandmenus>

This Box for School Use Only.

Date Withdrawn:

Parte 1: Definición de Miembro del hogar: Una persona que vive con usted y comparte los ingresos y los gastos, aunque no estén relacionados. Los niños temporalmente adoptados (foster), niños que satisfacen la definición de migrantes, sin hogar, (homeless), fugitivo, (runaway), o que participan en Head Start son elegibles para alimentos gratis. Por favor, lea las instrucciones para obtener más información.

A. Liste a TODOS los Miembros del Hogar, Infantes, Niños y Estudiantes hasta el Grado 12. Si necesita más espacio, usen la sección de nombre adicional en parte de atrás de la página.

Liste el nombre de cada niño.			¿Asiste a la escuela en el distrito?		Grado	Opcional: Número de Identificación del Estudiante	Niño Adoptivo Temporal (Foster)	Marque todo lo que aplique.			
Primer Nombre	Inicial del Segundo Nombre	Apellido	Sí	No				Head Start	Sin Hogar	Migrante	Fugitivo
1.			☐	☐			☐	☐	☐	☐	☐
2.			☐	☐			☐	☐	☐	☐	☐
3.			☐	☐			☐	☐	☐	☐	☐
4.			☐	☐			☐	☐	☐	☐	☐

B. Participación en las Diferentes Categorías de Elegibilidad

- Si todos los niños indicados en la Parte 1 participan en un programa de la lista arriba, ignore las Partes 2, y pase directamente a la Parte 3.

- ¿Recibe algún miembro del hogar (incluya a usted mismo) beneficios de los programas de asistencia: SNAP, TANF, o FDPIR?

No> Complenté 2 y 3. Si > Escriba el número de Determinación de Elegibilidad (EDG, por sus siglas en inglés) en este espacio _____, y pase directamente a la Parte 3.

SI > FDPIR, marque en la casilla ☐, ignore las Partes 2, y pase directamente a la Parte 3.

Parte 2: Lea las instrucciones para obtener más información para las siguientes preguntas.

Declare el Ingreso de TODOS los Miembros del Hogar (Ignore este parte si escribió un número de EDG en la Parte 2).

A. Los últimos cuatro números del Seguro Social (SSN) del miembro del hogar que llenó lasolicitud: XXX-XX-____. ☐ Marque aquí si no tiene un SSN

B. Ingresos (Brutos) de los Adultos del Hogar (incluya a usted mismo, pero no los menores). Si necesita más espacio, usen la sección de nombre adicional en parte de atrás de la página.

Liste a todos los Miembros del Hogar que no son listados en la Parte 1 (incluya a usted mismo) **incluso si no reciben ingresos**. Para cada Miembro del Hogar indicado que recibe ingresos, anote el ingreso (sin deducciones) total de cada fuente en dólares redondeados. Ponga la frecuencia en que recibe su ingreso: W=Semanal, E=Cada 2 semanas, T=2 veces por mes, M=Mensual, A=Anualmente. Si la persona no recibe ingreso, escriba '0.' Si escribe '0' o deja algún espacio en blanco, está certificando (prometiendo) que no hay ingreso para reportar.

Primer Nombre del Adulto/ Apellido (No incluya los ingresos de los niños en esta sección. Los ingresos de los menores se anota en 2C)	Sueldo de Trabajo (Ponga el monto)	Frecuencia (Marque la frecuencia con un círculo)	Asistencia Social/ Manutención de niños / Pensión alimenticia (Ponga el monto)	Frecuencia (Marque la frecuencia con un círculo)	Pensiones/Jubilación/ Seguro social/ SSI (Ponga el monto)	Frecuencia (Marque la frecuencia con un círculo)	Otros Ingresos (Ponga el monto)	Frecuencia (Marque la frecuencia con un círculo)
1.	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A
2.	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A
3.	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A

C. Ingresos (Brutos) de los Niños del Hogar (No incluya los ingresos de los adultos.) Si necesita más espacio, usen la sección de nombre adicional en parte de atrás de la página.

Liste el ingreso regular por la frecuencia para cada niño que recibe ingreso que listado en el Parte 1.

	Semanal	Cada dos semanas	Dos veces por me	Mensual	Anualmente
1.	\$	\$	\$	\$	\$
2.	\$	\$	\$	\$	\$
3.	\$	\$	\$	\$	\$

D. Total de los miembros del hogar (Cuenta todos los niños y adultos que viven en el hogar.) _____

Parte 3: Lea las instrucciones para obtener más información sobre cómo firmar este formulario.

Proporcione Su Información de Contacto y Firma de Adulto. Regrese esta solicitud a:email at mmondragon-munoz@nyos.org or fax it at 512 583 6973 or mail it at 12301 N. Lamar Blvd. Austin, Tx 78621.

Certifico (juro) que toda la información en esta solicitud es cierta y que he reportado todos los ingresos. Entiendo que esta información se da con el propósito de recibir fondos federales y que los funcionarios de la escuela pueden verificar tal información. Entiendo que si falsifico información a propósito, mis hijos pueden perder los beneficios de comida y que puedo ser procesado de acuerdo con las leyes estatales y federales que aplican.

Dirección/Apt.	Ciudad	Estado	Código Postal	Número de teléfono y correo electrónico (opcional)
Miembro (Adulto) del hogar que lleno solicitud	Firma del adulto que llenó la solicitud			Fecha de hoy

Parte 1: Nombres Adicional

Liste a TODOS los Miembros del Hogar, Infantes, Niños y Estudiantes Hasta el Grado 12.

Liste el nombre de cada niño.			¿Asiste a la escuela en el distrito?		Grado	Opcional: Número de Identificación del Estudiante	Niño Adoptivo Temporal (Foster)	Marque todo lo que aplique.			
Primer Nombre	Inicial del Segundo Nombre	Apellido	Sí	No				Head Start	Sin Hogar	Migrante	Fugitivo
4.			☐	☐			☐	☐	☐	☐	☐
5.			☐	☐			☐	☐	☐	☐	☐
6.			☐	☐			☐	☐	☐	☐	☐

Parte 2: Nombres Adicional

B. Ingresos (Brutos) de los Adultos del Hogar (incluya a usted mismo, pero no los menores).

Primer Nombre del Adulto/ Apellido (No incluya los ingresos de los niños en esta sección. Los ingresos de los menores se anota en 2D)	Sueldo de Trabajo (Ponga el monto)	Frecuencia (Marque la frecuencia con un círculo)	Asistencia Social/ Manutención de niños / Pensión alimenticia (Ponga el monto)	Frecuencia (Marque la frecuencia con un círculo)	Pensiones/Jubilación/ Seguro social/ SSI (Ponga el monto)	Frecuencia (Marque la frecuencia con un círculo)	Otros Ingresos (Ponga el monto)	Frecuencia (Marque la frecuencia con un círculo)
4.	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A
5.	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A
6.	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A	\$	W-E-T-M-A

C. Ingresos (Brutos) de los Niños del Hogar (No incluya los ingresos de los adultos.) Si necesita más espacio, usen la sección de nombre adicional en parte de atrás de la página.

Liste el ingreso regular por la frecuencia para cada niño que recibe ingreso que listado en el Parte 1.

	Semanal	Cada dos semanas	Dos veces por mes	Mensual	Anualmente
4.	\$	\$	\$	\$	\$
5.	\$	\$	\$	\$	\$
6.	\$	\$	\$	\$	\$

La Ley Nacional de Alimentos Escolares Richard B. Russell pide la información arriba en esta solicitud. No tiene que dar la información, pero si usted no la provee, no podemos aprobar comida gratuita o de precio reducido para sus niños. Usted debe incluir los últimos cuatro números del Seguro Social (SSN) del adulto que firma la solicitud. Los últimos cuatro números del SSN no se requieren cuando usted solicita de parte de un niño adoptivo temporal o usted incluye un número de caso del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP, por sus siglas en inglés), el Programa de Asistencia Temporal Para Familias Necesitadas (TANF, por sus siglas en inglés) o el Programa de Distribución de Comida en Reservaciones Indígenas (FDPIR, por sus siglas en inglés) u otra identificación FDPIR de su niño. Tampoco necesita indicar el número del SSN si el adulto del hogar que firma la solicitud no tiene. Utilizamos su información para determinar si su niño es elegible para la comida gratuita o de precio reducido, y para administrar y hacer respetar los programas de almuerzo y desayuno. Podemos compartir la información sobre su elegibilidad con los programas de educación, salud, y nutrición para ayudarles a evaluar, financiar, o determinar los beneficios de sus programas, así como con los auditores de revisión de programas, y los oficiales encargados de investigar violaciones del reglamento programático.

De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA. Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas. Para presentar una denuncia de discriminación, complete el [Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA](#), (AD-3027) que está disponible en línea en: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno o carta al USDA por: (1) correo: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) fax: (202) 690-7442; o (3) correo electrónico: program.intake@usda.gov. Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

Do Not Fill Out This Part. This Is For School Use Only.

Income Determination: Multiple income frequencies must be converted to annual amounts and combined to determine household income. Do not convert if only one income frequency is provided by the household. If converting income to annual, round only the final number—Annual Income Conversion: Weekly x 52 Every 2 Weeks x 26 Twice a Month x 24 Monthly x 12		Date Received:
Household Size: _____ Total Income: _____ Weekly ☐ Every 2 Weeks ☐ Twice a Month ☐ Monthly ☐ Annually ☐		Categorical Determination: ☐
Reviewing/Determining Official's Signature/Date		Eligibility: Free ☐ Reduced ☐ Denied ☐
Confirming Official's Signature/Date		



\$\$ No Money? \$\$

Cafeteria Grace Period

NYOS Charter School will allow students to charge up to three (3) meals on their cafeteria account after their funds have been exhausted. Students will then receive three (3) sandwich meals after they have exhausted their three (3) charge meals. A la carte items may not be charged if a student has a negative balance. Any negative balances must be paid within 5 business days.

Parents are responsible for maintaining funds in their child's cafeteria account. The NYOS cafeteria will send home low balance notices and negative balance notices once a student's account funds are exhausted. NYOS will not charge a fee or interest on negative balances and will allow the parent the option to enter a payment plan for repayment on the account balance. No student will be denied an alternate meal. Parents may also pay by check or cash to the cafeteria cashiers at either campus.

If a student comes to school with no lunch and no money on an ongoing basis, food service employees or other mandated reporters will report this information to the school principal as this may be a sign of abuse or neglect, and the proper authorities will be contacted.

Lamar Cafeteria: Maggie Mondragon-Munoz / mmondragon-munoz@nyos.org / (512) 583-6967 ext. 320

Kramer Cafeteria: Andie McKim/ amckim@nyos.org / (512) 275-1539 ext. 330

In accordance with Federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, the USDA, its Agencies, offices, and employees, and institutions participating in or administering USDA programs are prohibited from discriminating based on race, color, national origin, sex, disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity in any program or activity conducted or funded by USDA. Persons with disabilities who require alternative means of communication for program information (e.g. Braille, large print, audiotope, American Sign Language, etc.), should contact the Agency (State or local) where they applied for benefits. Individuals who are deaf, hard of hearing or have speech disabilities may contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339. Additionally, program information may be made available in languages other than English. To file a program complaint of discrimination, complete the [USDA Program Discrimination Complaint Form](#), (AD-3027) found online at: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, and at any USDA office, or write a letter addressed to USDA and provide in the letter all of the information requested in the form. To request a copy of the complaint form, call (866) 632-9992. Submit your completed form or letter to USDA by: (1) mail: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) fax: (202) 690-7442; or (3) email: program.intake@usda.gov. This institution is an equal opportunity provider.



\$\$ No Dinero? \$\$

Periodo de Gracia de la Cafeteria

NYOS Charter School permite a los estudiantes recibir tres (3) platillos mas en la cafeteria despues de que los fondos en su cuenta sean agotados. Los estudiantes entonces recibiran tres (3) platillos mas vegetarianos despues de los tres(3) platillos antes ya mencionados. Venta "a la carta" no sera permitido si el estudiante tiene su cuenta en balance negativo. Cualquier cargo o balance negativo tiene que pagarse a no mas de cinco (5) dias habiles.

Los Padres/Guardianes del estudiante, son responsables de mantener fondos en la cuenta de la cafeteria. La Cafeteria de NYOS manda cartas a la familia si el estudiante tiene balance bajo o negativo en cuanto los fondos de la cuenta muestren que estan agotados. NYOS no cobra ninguna tarifa o interes en balances negativos en la cuenta de los estudiantes y se les permite a los padres ser parte de un tipo de plan de pagos para pagar el balace de la cuenta del estudiante. Padres/Guardianes tienen la opcion de dar pagos en forma de cheque personal o en efectivo en cualquiera de nuestras dos cafeterias de NYOS.

Si algun estudiante viene a la escuela sin comida regularmente, los empleados del departamento de comida junto con otros miembros administrativos del departamento, reportaran esta informacion al los directores de la escuela ya que esto es señal de abuso e ignorancia al menor y se reportara tambien a las autoridades del departamento de proteccion a menores.

Lamar Cafeteria: Maggie Mondragon-Munoz / mmondragon-munoz@nyos / (512) 583-6967 ext. 320

Kramer Cafeteria: Andie McKim/ amckim@nyos.org / (512) 275-1539 ext. 330

*De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA. Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas. Para presentar una denuncia de discriminación, complete el **Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA**, (AD-3027) que está disponible en línea en:*

http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno o carta al USDA por: (1) correo: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) fax: (202) 690-7442; o (3) correo electrónico: program.intake@usda.gov. Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.



Hi, we're new here!

Welcome back to school! We are excited to be the new school food service partner.

We are Preferred Meals, a K-12 by Elior company. We are delighted to have been selected to prepare the school meals for your children and we take feeding them seriously. Our dedicated team members are committed to providing your child with healthy, well-balanced, great tasting meals that keep them at their best in and out of the classroom!

We believe that Every Child Deserves a Great Meal, and that means you can depend on us to keep your child nourished every day. We are privileged to partner with more than 400 school districts and charter schools to serve children across this country with unique tastes and preferences. Our expertise includes more than 50 years of nourishing generations of children across the country. We provide scratch-cooked meals from our kitchens and deliver those great meals to students.



Our Menu Philosophy:

Our menus are created by chefs and Dietitians using the best ingredients, tested by students who tell us exactly what they love! We focus on variety, cultural flavors, homestyle favorites and innovative new trends. Our mission is to deliver dining experiences for all children that are the best part of their day and cultivate a lifelong relationship with healthy food and eating habits.

Culinary Principles:

- Student Centered
- Authentic
- Fresh Responsible Ingredients
- Everyday Excellence



FREQUENTLY ASKED QUESTIONS

Q: Where can I find my schools breakfast and lunch menus?

A: You can conveniently find your school menus online at preferredmealsmenu.com

Q: What do you do to keep our students safe?

A: Our teams have the health and safety of students in mind in everything we do. Our teams have enhanced sanitation processes, adhere to strict physical distancing and use of PPE, touchless deliveries, personal health monitoring and carefully monitoring the availability of the ingredients we need to feed your children.

TOGETHER SAFER STRONGER

FEEDBACK!

We want to hear from you! Please contact your districts' Food Service Director with questions and to learn more about your school's new dining program.

Q: What if my child has special dietary needs?

A: We urge you to work with your school administration. Please contact the health representative in your school location for additional information.

FACTS ABOUT SCHOOL LUNCHES

School lunches today follow federal nutrition guidelines and serve more fresh fruits and vegetables, whole grains, and low-fat dairy than ever before. School nutrition professionals are dedicated to preparing and serving balanced, nutritious meals in an age-appropriate portion size that provides needed nutrients and promotes a healthy childhood weight.

SPECIAL EVENTS AND PROMOTIONS:

We are pleased to provide featured menu programs and promotions within the menu throughout the year. These will include food holiday events, featured monthly food celebrations and featured globally inspired entrees.



¡Hola, nos gustaría presentarnos!



¡Le damos la bienvenida de regreso a la escuela! Nos complace ser el nuevo socio de servicios de comidas de la escuela.

Somos Preferred Meals, una compañía K-12 by Elior. Es un placer haber sido elegidos para preparar las comidas escolares para sus hijos, ya que tomamos muy en serio su alimentación. Los miembros de nuestro equipo dedicado tienen el compromiso de brindar comidas saludables, equilibradas y de un excelente sabor a sus hijos para que tengan el mejor rendimiento tanto dentro como fuera del salón de clases.

Estamos convencidos de que todos los niños merecen una comida excelente, y ello significa que pueden estar seguros de que contribuiremos a la nutrición de sus hijos todos los días. Es un privilegio trabajar en sociedad con más de 400 distritos escolares y escuelas "charter" para servir comidas a niños con gustos y preferencias particulares en todo el país. Nuestra experiencia incluye más de 50 años alimentando a generaciones de niños en todo el país. Ofrecemos excelentes comidas preparadas desde cero en nuestras cocinas y se las servimos a los alumnos.



La filosofía de nuestros menús:

Nuestros menús son creados por chefs y dietistas utilizando los mejores ingredientes, y luego son probados por alumnos que nos dicen exactamente lo que les gusta. Nuestro énfasis está en la variedad, los sabores culturales, los platillos caseros favoritos y las nuevas tendencias innovadoras. Nuestra misión es ofrecer experiencias gastronómicas a todos los niños que sean la mejor parte de su día y que fomenten una relación con los alimentos y los hábitos de alimentación saludables que dure toda la vida.

Principios culinarios:

- Centrado en los alumnos
- Auténtico
- Ingredientes frescos y responsables
- Excelencia cotidiana



PREGUNTAS FRECUENTES

P: ¿Dónde puedo acceder a los menús de desayuno y almuerzo de mi escuela?

R: Puede acceder de forma conveniente a los menús de su escuela en línea en preferredmealsmenu.com.

P: ¿Cuáles son sus medidas para proteger la seguridad de nuestros alumnos?

R: La prioridad de nuestros equipos en todo lo que hacemos es la salud y la seguridad de los alumnos. Nuestros equipos cuentan con procesos de limpieza y desinfección mejorados, cumplen estrictamente con el distanciamiento físico y utilizan equipo de protección personal, entregas de productos sin contacto, controles de salud personal y hacen un seguimiento minucioso de la disponibilidad de los ingredientes que necesitamos para alimentar a los niños.

JUNTOS CONTAMOS CON UNA MAYOR SEGURIDAD Y SOMOS MÁS FUERTES

COMENTARIOS

¡Queremos conocer su opinión! Comuníquese con el Director de Servicios de Comidas de su distrito por cualquier pregunta y para acceder a mayor información sobre el nuevo programa de comidas de su escuela.

P: ¿Qué debo hacer si mi hijo tiene necesidad de una dieta especial?

R: Lo alentamos a trabajar con la administración de su escuela. Comuníquese con el representante de salud en la ubicación de su escuela para acceder a información adicional.

INFORMACIÓN SOBRE LOS ALMUERZOS ESCOLARES

Actualmente los almuerzos escolares deben cumplir con las guías de nutrición federales e incluir una mayor cantidad de frutas y verduras frescas, granos enteros y lácteos bajos en grasas que en el pasado. Los profesionales de nutrición escolar se dedican a preparar y servir comidas equilibradas y nutritivas, con un tamaño de porción según la edad del niño, que ofrecen los nutrientes necesarios y fomentan un peso saludable durante la infancia.

EVENTOS Y PROMOCIONES ESPECIALES

Nos complace ofrecer programas y promociones destacadas dentro del menú durante el año. Las mismas incluyen eventos de “días de comidas”, celebraciones destacadas de alimentos mensuales y platos principales destacados de inspiración internacional.



Oh, the places our campus will go with **PTA**®

**NYOS Charter School PTA
2020-2021**

Though our year will look different than usual, our mission to support our NYOS students, staff, and families hasn't changed.

Please join us! We need your membership to make the magic happen.

Joining is easy - Visit www.joinpta.org today!

START HERE



Support your school to make every child's potential a reality.



Connect with your campus.

Provide student resources.



Stay Informed about what is going on at your campus!



Advocate for your child.

Learn student success strategies.



Connect with other parents.



Join the voice of every child!

back the future of your children.



Collaborate with your community.



Connect with your child's teachers and administrators.

Join PTA!

MY FAMILY + PTA =

- A place where every child feels safe and supported
- A place where all families feel welcome
- A place where parents feel informed
- A place to build relationships
- A place to volunteer
- A place where you can make a difference at our school and across the state

Please join our PTA!

Being a member has advantages! In addition to the great things our PTA is doing, join PTA to take advantage of:

- Reflections, the national art program
- Resources for parenting in the modern world
- Exclusive member discounts
- An automatic triple membership with Texas and National PTA, advocating for children in Texas and across the United States



408 West 11th Street
Austin, TX 78701
1-800-TALK-PTA
txpta.org

Supporting NYOS Charter School:

As a charter school, NYOS receives \$3,800 less per student in government funding compared to traditional public schools. Because of this, we need the support of individuals like YOU to continue our mission of educating the whole student. There are several ways you can support NYOS:

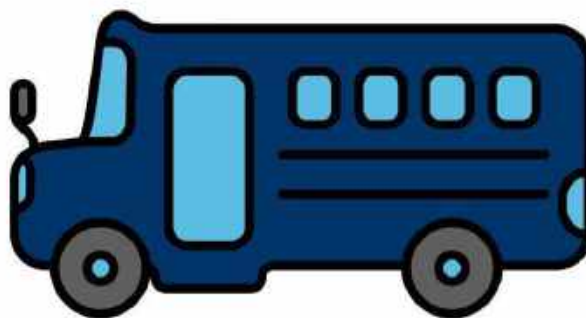
- Donating
 - Participating in Corporate Matching
 - Supporting NYOS through AmazonSmile
- Volunteering

During the 2019-2020 school year, you helped NYOS Charter School raise more than \$80,000 to directly support student needs. This is exactly how your donations are being used:



Funding Needs for the 2020-2021 School Year:

Second
School Bus:
\$12,000 goal



Currently, NYOS has only 1 school bus to transport students between campuses, to study trips, athletics games, extracurricular competitions, overnight trips and more. As a result, there are many days our bus is unable to meet all these needs, requiring NYOS parents to make last minute accommodations to pick-up students.

We need a 2nd bus to provide our school community with more flexibility to participate in activities without sacrificing family time and student opportunities. **During the 20-21 school year, any donations that NYOS receives to our Champion Program** - including general corporate matching donations and AmazonSmile donations - **will directly support our need for a 2nd bus.**

Click here to donate to our Champion Program:

Donate Here!



New Campus
Facility:
\$44,000 goal

Many external partners, financial partners, our School Board and administrative team have spent countless hours to keep the cost of our new campus low while remaining focused on the quality of the campus and preserving what is important to NYOS. We still need the support of our entire school community to help make this dream a reality for our students!

During the 2020-2021 school year, any donations that NYOS receives during Giving Tuesday 2020 and Amplify Austin 2021 will continue to directly support our need for a new campus facility.

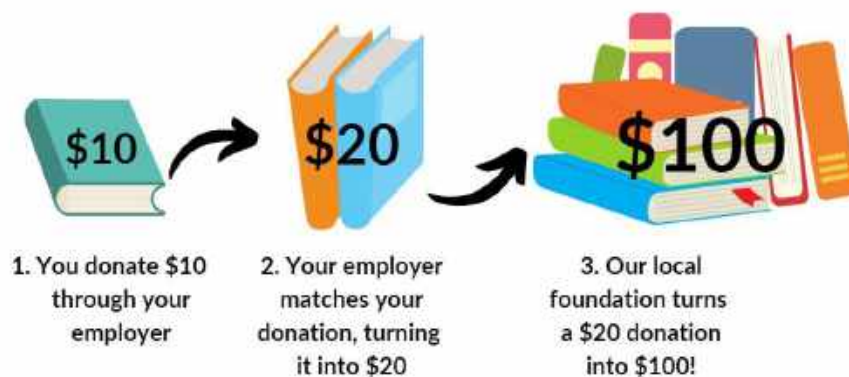
Matching Gifts:

Did you know that many employers offer matching gift programs? In these programs, employers match volunteer hours or donations to approved organizations, including to NYOS Charter School! The following businesses currently offer matching gift programs that support NYOS:

3M	Eaton Corporation	Pearson
Advanced Micro Devices	Ebay	PPG Industries
Aetna	Expedia	Progressive
Amazon	Exxon Mobile	PulteGroup, Inc.
American Express	Freeport & McMoran	Red Hat, Inc.
Apple, Inc.	Gensler	Sam's Club/Walmart
Applied Materials	Grainger	Samsung
AT&T	Haliburton	Silicon Labs
AXA Financial	HP	State Farm Insurance
Bank of America	Home Depot	Target
CarMax	IBM	Telus International
Charles Schwab	Intel	Texas Instruments
CIGNA	McGraw-Hill	Time Warner/Spectrum
Cisco Systems	Microsoft	UPS
Citgo	National Instruments	Verizon
Costco	Northern Trust	VMWare
Dell	NVIDIA	Wells Fargo
Deloitte	Oracle	

For many of these, NYOS is already verified within the employer's donation portal. For others, you just need to submit a matching gift form.

Many employers give a 2:1 or a 3:1 match, but thanks to the continued support of a local foundation, any donations to NYOS will STILL be matched 4:1 by the foundation. **This means that a 2:1 match combined with our 4:1 match becomes a 6:1 match!**



If you don't currently see your employer listed or if you have any questions, please contact our Community Outreach Specialist, Amy Elms, at aelms@nyos.org.

AmazonSmile:

With an increase in online purchases, we know that many NYOS have been using Amazon this year! Did you know that you can support NYOS anytime you're shopping on Amazon from the comfort of your own home?

Just follow these simple steps to get set up with AmazonSmile:

1. Sign in to smile.amazon.com on your desktop or mobile phone browser.
2. Go to "Your Account," and then select the option to "Change your AmazonSmile charity" within the "Shopping programs and rentals" section.
3. Type "NYOS Charter School" into the search bar and select NYOS as your charity of choice.

It's that easy! You then just need to make sure to continue your Amazon shopping using the [smle.amazon.com](https://smile.amazon.com) browser. This is such a simple and FREE way to support NYOS the next time you're browsing Amazon!



Volunteer Opportunities:



Did you know that NYOS families are encouraged to volunteer at least 20 hours per school year to help support our school?

To begin signing up for volunteer shifts, just follow these steps:

1. If you haven't already done so, fill out our [Background Check Form](#) and email the form to our HR Department at mmay@nyos.org.
2. Select "Start Planning." You're now registered!
3. After registration, visit the links found at the bottom of [this page on our website](#) to begin signing up for volunteer shifts. That's it! Your hours will then be recorded automatically following your completed volunteer shift.

Do you have question about using our volunteer portal? Go [here](#) for a helpful Parent Tutorial and FAQ, complete with images!

NYOS Charter School, Inc.

School Calendar
2020-2021

Adopted
February 13, 2020

July-20				
M	T	W	Th	F
		1	2	3
6	7	8	9	10
13	14	15	16	17
20	21	22	23	24
27	28	29	30	31

August-20				
M	T	W	Th	F
3	4	5	6	7
10	11	12	13	14
17	18	19	20	21
24	25	26	27	28
31				

September-20				
M	T	W	Th	F
	1	2	3	4
7	8	9	10	11
14	15	16	17	18
21	22	23	24	25
28	29	30		

October-20				
M	T	W	Th	F
			1	2
5	6	7	8	9
12	13	14	15	16
19	20	21	22	23
26	27	28	29	30

November-20				
M	T	W	Th	F
2	3	4	5	6
9	10	11	12	13
16	17	18	19	20
23	24	25	26	27
30				

December-20				
M	T	W	Th	F
	1	2	3	4
7	8	9	10	11
14	15	16	17	18
21	22	23	24	25
28	29	30	31	

January-21				
M	T	W	Th	F
				1
4	5	6	7	8
11	12	13	14	15
18	19	20	21	22
25	26	27	28	29

February-21				
M	T	W	Th	F
1	2	3	4	5
8	9	10	11	12
15	16	17	18	19
22	23	24	25	26

March-21				
M	T	W	Th	F
1	2	3	4	5
8	9	10	11	12
15	16	17	18	19
22	23	24	25	26
29	30	31		

April-21				
M	T	W	Th	F
			1	2
5	6	7	8	9
12	13	14	15	16
19	20	21	22	23
26	27	28	29	30

May-21				
M	T	W	Th	F
3	4	5	6	7
10	11	12	13	14
17	18	19	20	21
24	25	26	27	28
31				

June-21				
M	T	W	Th	F
	1	2	3	4
7	8	9	10	11
14	15	16	17	18
21	22	23	24	25
28	29	30		

- First/last day of quarter
- 1 Staff development (student break)
- 1 Staff Dev. (1/2 day, student break)
- School breaks
- 1 PSAT/EOC/STAAR testing

Break Days and Holidays
 Sep 7 Labor Day Holiday
 Sept 28-Oct 12 Fall Break
 Nov 23-27 Thanksgiving Break
 Dec 21-Jan 4 Winter Break
 Jan 18 MLK Holiday
 Feb 15 Presidents' Day
 Mar 8-19 Spring Break
 Apr 2 Spring Holiday
 May 28 Summer Holiday

Elementary Student Conference Dates
 Aug 28/31 Grades PK-5
 Jan 22/25 Grades PK-5
 May 7/10 Grades PK-5

Early Release Days
 Aug 31 Grades PK-5
 Dec 14-17 Grades 8-12
 Dec 17 Grades K-12
 Jan 25 Grades PK-5
 May 10 Grades PK-5
 May 24-26 Grades 8-12
 May 27 Grades K-12

Reporting Periods

Sep 25 End of 1st Quarter	Mar 5 End of 3rd Quarter
Dec 17 End of 2nd Quarter	May 27 End of 4th Quarter