



Queridas Familias,

Su distrito escolar esta facilitando el programa "Thanksgiving Heroes" para proveer comida cruda para las familias en preparación para la semana de Día de Acción de Gracias que consiste de un pavo, papas, etc. Si a usted le gustaría recibir esta comida, por favor indique y regrese este formulario a la escuela antes del **viernes, 13 de noviembre**. Las entregas de la comida será todo el día el Sábado, 21 de Noviembre (horario variable). Por favor escriba legiblemente y solamente una aplicación por hogar.

Nombre(s) de los Estudiantes: _____

Escuela(s): _____

Nombre del Padre/Guardián: _____

Numero de personas viviendo en el hogar: _____

Dirección (incluir ciudad y código postal): _____

Teléfono: _____

Idioma (seleccioné un idioma): Ingles _____ Español _____ Otro: _____

Al firmar aquí, usted autoriza que el distrito escolar provee su información al programa "Thanksgiving Heroes" para que ellos lo contacte y coordinen el horario de entrega de la comida para la cena de Acción de Gracias.

Nombre del Padre/Guardián: _____

Firma del Padre/Guardián: _____

Si tiene una emergencia el día de entrega por favor contacte a
Rob Adams @ 801-259-4341 de "Thanksgiving Heroes."