

Dear Parents/Guardians,

We are happy to announce that the San Juan Island School District will be participating in a program called "36 Weekends". This program is sponsored by San Juan Island Rotary Club and community donors. We need help in identifying students who would benefit from the opportunity to take home a bag filled with easy-to-prepare foods and snacks. Bags are sent home on Friday. This program is available to all K-5 students and those enrolled in the free and reduced lunch program are encouraged to sign up.

Please let us know if you would be interested in having your child participate in the program by signing the form below and returning it to the school. Your child's name will be held in strictest confidence.

We hope this is a helpful service to our community and to your family. Please contact sji36weekends@gmail.com, if you have any questions.



36 Weekends: A program to send home nutritious food to students

Child's Name _____

Grade _____

Parent/Guardian Signature _____

Parent/Guardian Phone Number _____

Parent/Guardian email: _____

Do you have the cooking arrangements to use meal items such as macaroni and cheese and oatmeal?

_____ Yes _____ No

_____ I do not have access to a microwave.

FOOD ALLERGIES

Does your child have any food allergies? _____ YES _____ NO

If yes, please list all:

Please return to the school office.

Estimados padres y/o apoderados de familia,

Estamos felices de anunciar que el distrito escolar de la isla de San Juan, va a participar en un programa llamado "36 fines de semana". Este programa está patrocinado por el Rotary Club de la isla de San Juan y por donantes de la comunidad. Necesitamos ayuda para identificar a los estudiantes que se beneficiarían con la oportunidad de llevar a casa una bolsa llena de comida y refrigerios fáciles de preparar. Las bolsas se enviarían a casa el día viernes. Este programa está disponible para todos los estudiantes de K a 5 y los inscritos en el programa de almuerzo gratuito o/a precio reducido se les recomienda inscribirse.

Por favor, háganos saber si le gustaría que su hijo participe en el programa firmando el siguiente formulario y enviándolo a la escuela. El nombre de su hijo se mantendrá en la más estricta confidencialidad.

Esperamos que este sea un servicio útil para nuestra comunidad y su familia. Por favor, póngase en contacto sji36weekends@gmail.com, si tiene alguna pregunta.

36 Fines de semana: Un programa para mandar a su hogar comida nutritiva para los estudiantes



Nombre _____

Grado del Niño _____

Firma del padre y/o apoderado de familia _____

Teléfono del padre y/o apoderado de familia _____

Correo electrónico del padre y/o apoderado de familia _____

¿Tiene los arreglos de cocina necesarios para preparar comida como marcaroni con queso y avena?

Sí _____ No _____

_____ Yo no tengo acceso a un microondas.

Alguna ALERGIA ALIMENTARIA

¿Su hijo tiene alergia a algún alimento? _____ Sí _____ No

En caso afirmativo, indique todo:

Por favor retornar este a la oficina de la escuela.