

Bellevue LifeSpring  
**SCHOOL BREAK FOOD ASSISTANCE**  
**Breaktime-Mealtime™**

This service is provided by Bellevue LifeSpring and is not a Bellevue School District program

---

If your child(ren) qualify for the free and reduced lunch program or if you are experiencing economic hardship you are eligible for Bellevue LifeSpring's Breaktime-Mealtime™ program. This program provides Safeway food vouchers for breakfast and lunch items during Winter, Mid-Winter, Spring and Summer Breaks.

**Free grocery food vouchers** will be available for pickup at your youngest child's school before each school break. The pickup dates for **Winter Break** are **December 11-15**, for **Mid-Winter Break** are **February 12-16**, for **Spring Break** are **April 2-6**, and for **Summer Break** are **June 18-22**. If you sign up for the program, you will be responsible for picking up your food vouchers at school during office hours.

If you are interested in taking part in the program, please complete this form to enroll all children in your family who attend Bellevue public schools. Return the form to the **school office, Family Connections Center or Pre-K program** attended by the youngest child in your family.

**Your right to protection of privacy and personally identifiable information:** Bellevue LifeSpring is not a US government-supported agency and will not disclose the information you provide in this application to any third party or government entity. All information obtained from this application will be protected as confidential data, is solely for statistical purposes and is exclusive information retained for and by Bellevue LifeSpring.

*Please complete 1 application per family*

Return the form below to the school office, Family Connections Center, or pre-K program of your youngest child.



Parent's first and last name: \_\_\_\_\_

Home address: \_\_\_\_\_ Apt #: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Phone number(s): \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Number of children in family attending Bellevue public schools: \_\_\_\_\_

Family Size: \_\_\_\_\_

**Youngest School-Age Child (including Pre-K):**

Student Name: \_\_\_\_\_ Student ID: \_\_\_\_\_

School Name: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_



Bellevue LifeSpring  
AYUDA CON COMIDA PARA LAS VACACIONES ESCOLARES  
**Breaktime-Mealtime™**

Este servicio lo provee Bellevue LifeSpring y no es un programa del Distrito Escolar de Bellevue

Si sus hijos califican para el programa de almuerzo gratis o reducido o si está pasando por una necesidad económica usted puede participar en el programa Breaktime-Mealtime™ organizado por Bellevue LifeSpring. Este programa entrega cupones de comida de Safeway para desayunos y almuerzos durante las vacaciones de Invierno, a Medios de Invierno, Primavera y Verano.

Cupones de comida gratis estarán disponibles para que usted los pase a recoger en la escuela de su hijo/a menor antes de las vacaciones. Las fechas para las vacaciones de **Invierno** son **Diciembre 11-15**, para **Medios de Invierno** son **Febrero 12-16**, para la **Primavera** son **Abril 2-6** y para el **Verano** son **Junio 18-22**. Si usted se inscribe en el programa, usted será responsable de recoger los cupones de comida durante los horarios de la escuela.

Si le interesa participar en el programa, favor de rellenar el formulario para inscribir a todos sus hijos que asistan a escuelas públicas de Bellevue. Regréselo a la oficina principal de la escuela, programa preescolar, o al Centro de Conexiones Familiares al que asiste su hijo/a menor.

**Su derecho a protección de privacidad y de información personal identificable:** Bellevue LifeSpring no es una agencia apoyada por el gobierno de EEUU y no dará la información que usted provee en este formulario a ninguna entidad gubernamental ni a otras agencias. Toda la información obtenida en este formulario será protegida confidencialmente con el fin de obtener estadísticas. La información será exclusivamente retenida por y para Bellevue LifeSpring.

*Favor de rellenar 1 formulario por familia.*

Devolver a la oficina principal, programa preescolar, o Centro de Conexiones Familiares al que asiste su *hijo/a menor*



Nombre y Apellido del Padre: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Apto. #: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Número[s] de Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Número de hijos asistiendo a escuelas públicas de Bellevue: \_\_\_\_\_

Número de Miembros en el Hogar: \_\_\_\_\_

Datos de su Hijo/a Menor (incluyendo preescolar):

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ ID Escolar: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Año Escolar: \_\_\_\_\_