School District Name

请将申请交至：[ADDRESS]

如有疑问，请联系 [NAME]，联系方式为 [Contact Info]

尊敬的家长或监护人：

虽然您的孩子因生病或疑似接触新冠肺炎患而进行隔离，但在此期间，仍有资格获得学校提供的餐食。

**[If providing meal pickup at school]**

请在 (DAYS OF THE WEEK) 的 (TIME)到 (LOCATION) 取餐.

请通过下方链接填写我们提供的在线表格，进行新冠肺炎检疫取餐登记。 如果您无法访问在线表格 (hyperlink)，请拨打电话 (PHONE #).

**[If providing meal delivery]**

我们会为隔离的学生送餐。

请通过下方链接填写我们提供的在线表格，进行新冠肺炎检疫送餐登记。 如果您无法访问在线表格 (hyperlink)，请拨打电话 (PHONE #).

**[If partnering with Local Government, Food Bank or other Community Based Organization (CBO) to provide meals]**

我们与 (FOOD BANK/CBO) 合作为隔离的学生提供餐食。 为方便获得这些餐食，我们需征得父母/监护人的同意，才能将信息告知 (ORGANIZATION)。.

请通过下方链接填写我们提供的在线表格，同意 (SCHOOL DISTRICT) 向 (ORGANIZATION) 提供您子女的资格信息.

如果您无法访问在线表格 (hyperlink)，请拨打电话 (PHONE #).

**[If only providing state-wide resources]**

我们社区有正在隔离的学生提供的食物资源。 通过下方的资源，将帮助您联系食物银行或您所在地区其他提供食物的组织。

**整个州范围内的食物资源**

* [Food LifeLine 食物获取点](https://foodlifeline.org/need-food/#foodmap)
* [Northwest Harvest 食物获取点](https://www.northwestharvest.org/our-work/hunger-response-network/)
* [Washington 2-1-1 (WA 211)](https://search.wa211.org/)

**州东部地区食物资源**

* [2nd Harvest 食物获取点](https://2-harvest.org/food-near-me-wa/#foodmap)

谨致问候，

Name, Title

Contact Information

本文档提供了与学生用餐有关的重要信息。 如果您的孩子有饮食方面的特别要求、需要其他帮助，或需要将此信息免费翻译成另一种语言，请通过 [insert phone number]与我们联系.

*本机构贯彻机会平等的原则。*