Información sobre Cobertura Médica gratuita o a bajo costo para sus hijos

Si sus hijos no tienen seguro médico, le interesará saber que muchas de las familias que están recibiendo comidas gratis o a precios reducidos también pueden conseguir seguro médico gratis o a bajo costo para sus hijos.

Actualmente, la ley exige que las escuelas compartan información sobre elegibilidad para comidas gratis o a precios reducidos con Medicaid y **hawk-i**, el programa estatal de cobertura médica para menores sin seguro. Específicamente, debemos informarles el nombre de su hijo o hija y su nombre y domicilio. Medicaid y **hawk-i** pueden utilizar dichos datos sólo para identificar a los menores que podrían ser elegibles para seguro médico gratis o a bajo costo y para comunicarse con usted. No se les permite utilizar dicha información con otros propósitos.

No es necesario que nos autorice a compartir la información contenida en la Notificación sobre Almuerzo Gratuito para sus hijos con Medicaid o el programa **hawk-i**. No afectará la elegibilidad de sus hijos para comidas gratuitas o a precio reducido. Si **NO** desea que dicha información sea compartida con Medicaid o **hawk-i**, debe informarnos del siguiente modo: complete los siguientes datos y entréguelos en la escuela junto con la Notificación sobre Almuerzo Gratuito. Si desea obtener más información sobre **hawk-i**, visite www.hawk-i.org.

Si ya está recibiendo Medicaid o **hawk-i**, firme a continuación. Eso evitará que se comuniquen con usted nuevamente.

NO deseo compartir información de mi solicitud para comidas gratis o a precio reducido con Medicaid o **hawk-i**.

Firma del padre o tutor

Fecha

Nombre en letra de imprenta