

တၢ်ကိၣ်ခါ တၢ်ဟ့ၣ်နီၤလီၤကလီၤ တၢ်အိၣ် လၢ
ဖိသၣ် ဝဲန့ၣ် တၢ်လၢ ဝဲန့ၣ် ကိးဂၤဖဲးအဂီၢ်

ဟ့ၣ်တၢ်ခါသးကိၣ်
မုၢ်ခဲန့ၣ် ဖိး မုၢ်ယဲၣ်န့ၣ် ဂီၤခီ ဝဲးၣ်ဝဲ တၢ်လၢ ဟါခီ ဝဲးၣ်ဝဲ
လါမ့ၤ ဟ့ၣ်သီ တၢ်လၢ လါအိၣ်ကး ဝဲသီ

FREE SUMMER GRAB AND GO MEALS FOR

ALL CHILDREN AGES 1-18

HURON MIDDLE SCHOOL

TUESDAYS AND FRIDAYS 11:30a.m.-12:30p.m.

MAY 27th- AUGUST 1st

**ALIMENTOS LISTOS PARA LLEVAR GRATIS PARA TODOS
LOS NIÑOS MENORES DE 18 AÑOS DE EDAD**

HURON MIDDLE SCHOOL

MARTES Y VIERNES DE 11:30 a.m. a 12:30p.m.

27 DE MAYO A 1 DE AGOSTO



Amanda Reilly
 School Nutrition Director
 Concessions Director
 1045 18th St. SW
 Huron, SD 57350
 P: (605) 353-6909
 amanda.reilly@k12.sd.us

Registration form for parent pick-up for Grab n' Go meals on Tuesday's and Friday's 11:30-12:30pm during Summer 2025. The bags will include 3 breakfasts and 3 lunches.

In completing this form, you consent that you will be picking up summer meals for your children, by registering for parent pick-up you guarantee that your children will not also come pick up meals on their own. If there is not a pre-approved form on file with the Nutrition Office before **May 12, 2025**, children must be present at pick up.

Upon arrival, you will need to provide ID (driver's license). Your name will be kept electronically and be used to verify registered students. Participation information will be shared with staff at pick-up site- Huron Middle School.

Foods and meals picked up will be consumed by the eligible participant, any/all children aged 1-18 years old. Cold food must be refrigerated, and all food must be discarded after 4 days.

Child's Name	Age	Name of Child's school, or "not in school"

I promise that all information on this consent form is true and accurate as reported. I understand that this information is given in connection with the receipt of Federal funds, and that school officials may check the information. I am aware that if I give false information, my children may lose the meal benefits.

Parent/Guardian Name	Date	Phone Number	E-mail

Signature _____

This institution is an equal opportunity provider.

Internal Use Only	Approved		Denied	
Reason:				
Name	Title	Signature	Date of Review	Notify Date



Amanda Reilly
 Directora de Nutrición Escolar
 Directora de Concesiones
 1045 18th St. SW
 Huron, SD 57350
 T: (605) 353-6909
 amanda.reilly@k12.sd.us

Formulario de inscripción para que los padres recojan los alimentos de Grab n' Go (Listo Para Llevar) los martes y viernes de 11:30 a 12:30pm durante el verano 2025. La bolsa incluirá 3 desayunos y 3 almuerzos.

Al completar este formulario, está dando consentimiento que estará recogiendo los alimentos en el verano para sus hijos, al inscribirse los padres para recoger, se garantiza que los niños no vengán solos. Si no tenemos un formulario ya aprobado antes del **12 de mayo del 2025**, será necesario que los niños estén presentes al recoger.

Al llegar, será necesario mostrar una identificación (licencia de manejar). Su nombre se guardará electrónicamente y será utilizado para verificar a los estudiantes inscritos. Se compartirá la información de participación con el personal escolar en los lugares donde se recoja el alimento.

El alimento que se recoja debe ser consumido por el participante elegible, niños de la edad de 18 o menos. El alimento frio debe ser refrigerado y toda la comida debe tirarse después de 4 días.

Nombre del niño(a)	Edad	Nombre de la escuela del niño(a), o "no está en la escuela"

Prometo que toda la informacion en este formulario de consentimiento es verdadero y preciso. Comprendo que esta informacion se da en coneccion con el recibo de fondos Federales, y que los oficiales escolares pueden revisar la informacion. Estoy al tanto que si doy informacion falsa, mis hijos perderan sus beneficios de alimentacion.

Nombre del Padre o Guardián	Fecha	Número de Teléfono	Correo Electrónico

Firma _____

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.

Internal Use Only		Approved		Denied	
Reason:					
Name	Title	Signature	Date of Review	Notify Date	



Amanda Reilly
 School Nutrition Director
 Concessions Director
 1045 18th St. SW
 Huron, SD 57350
 P: (605) 353-6909
 amanda.reilly@k12.sd.us

အဝဲအံ့မုၢ် တၢ်ဆဲးလီၤမံၤအလံာ်လၢ မိၢ်ပၢ်လဲၤဟံးအိၣ်တၢ်အိၣ် ဖဲခံၣ်နံၤ ဒီး မုၢ်ယၢ်နံၤ ဖဲ ၁၁:၃၀-၁၂:၃၀ နၢ်ရံၣ် တၢ်ကီၢ်ခါ အဆၢကတီၢ် ဖဲ၂၀၂၅ အဂီၢ်န့ၣ်လီၤ. လၢတၢ်ဒၤအပူၤ ကအိၣ်ဝဲဒီး ဂီၤခိတၢ်အိၣ် သၢဘျီအဂီၢ် ဒီး မုၢ်ထုၣ်ခါတၢ်အိၣ် သၢဘျီ အဂီၢ်န့ၣ်လီၤ.

နမၤပုၤလီၤလံာ်အဝဲအံ့မုၢ် နအၢၣ်လီၤနသးလၢ နကလဲၤဟံးန့ၣ် တၢ်ကီၢ်ခါတၢ်အိၣ် လၢနဖိအဂီၢ်, ဒီးနအၢၣ်လီၤနသးလၢ န ဖိတလဲၤဟံးအိၣ်တၢ်အိၣ်လၢအနီၢ်ကစၢ်ဘၣ်န့ၣ်လီၤ. တၢ်အိၣ်အဝဲဒၤဒီး မုၢ်တဒီးန့ၣ် လံာ်လၢနမၤပုၤလီၤအဝဲအံ့မုၢ် ဖဲလၢမုၢ် ၁၂သီ ၂၀၂၅ အနံၤဘၣ်န့ၣ်, ပုၤဖိသၣ် ကဘၣ်အိၣ်ဝဲဖဲန့ၣ် ဖဲမိၢ်ပၢ်လဲၤဟံးအိၣ်တၢ်အိၣ်အခါ န့ၣ်လီၤ.

ဖဲနဟဲဟံးအိၣ်တၢ်အိၣ်အဆၢကတီၢ်န့ၣ်, နဘၣ်ဒုးနဲၣ်နခိၣ်ဂီၤ (နီၤသိလုၣ်လံာ်အုၣ်သးခိၣ်ဂီၤ) န့ၣ်လီၤ. နမံၤကဘၣ်တၢ်မၤနီၣ်မၤ ဃါအီၤလၢ ခိၣ်ဖျါထၢၣ်အပူၤ ဒီးဘၣ်တၢ်သူၤအီၤလၢ တၢ်ကမၤလီၤတၢ် ပုၤကွီၤဖိလၢအဆဲးလီၤအမံၤသ့ၣ်တဖၣ် န့ၣ်လီၤ. တၢ်ဂ့ၢ် တၢ်ကျိၤသ့ၣ်တဖၣ်အံၤ ကဘၣ်တၢ်နီၤလီၤအီၤဆူ ပုၤမၤတၢ်ဖိလၢ အဟ့ၣ်လီၤတၢ်အိၣ်ဖဲ တၢ်နီၤလီၤတၢ်အိၣ်အလီၢ်-ဟူရိၣ်တီၤ ခၢၣ်သးကွီၤ-သ့ၣ်တဖၣ် န့ၣ်လီၤ.

တၢ်အိၣ်လၢတၢ်ဟ့ၣ်လီၤအီၤသ့ၣ်တဖၣ်အံၤ ထဲဒၣ်ပုၤလၢအအိၣ် ၁၈နံၣ်ဆူအဖိလုၣ်တဖၣ်ခိၣ်အဂီၢ် န့ၣ်လီၤ. တၢ်အိၣ်အခုၣ်သ့ၣ် တဖၣ်အံၤ တၢ်ကဘၣ်ဟံးအီၤလၢ တၢ်ခုၣ်ဒၤအပူၤ န့ၣ်လီၤ. တၢ်အိၣ်လၢအခုၣ်သ့ၣ်တဖၣ် တၢ်ကဘၣ်ဟံးအီၤလၢတၢ်ခုၣ်ဒၤအပူၤ ,ဒီးလွံၤသီဝံၤအလီၢ်ခံ အိၣ်အီၤမုၢ်တလၢၣ်ဘၣ်န့ၣ် ကဘၣ်တၢ်ကွံာ်အီၤ န့ၣ်လီၤ.

ဖိသၣ်အမံၤ	သးနံၣ်	ဖိအကွီၤအမံၤ, မုတမုၢ် တထီၣ်ဒီးကွီၤ

ယအၢၣ်လီၤလၢ တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤခဲလၢၣ် လၢလံာ်ဝဲအံၤအပူၤတဖၣ် မုၢ်တၢ်မုၢ်တၢ်တီၤ ဒီး မုၢ်တၢ်လၢအဘၣ် န့ၣ်လီၤ.ယနၢ်ပၢ်လၢ တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤသ့ၣ်တဖၣ်အံၤ ဘၣ်ထွဲလီၢ်အသးဒီး ကီၢ်စၢ်ဖိၣ်စ့ဆိၣ်ထွဲအဃိ ကွီၤအပုၤဘၣ်မူဘၣ်ဒါ ကသမံၤသမိးဝဲ တၢ်ဂ့ၢ်တၢ် ကျိၤသ့ၣ်တဖၣ်အံၤ န့ၣ်လီၤ. ယသ့ၣ်ညါထွဲလၢ ယမုၢ်ဟ့ၣ်ထီၣ် တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤလၢအကမၣ်န့ၣ်, ယဖိဒီးန့ၣ် တၢ်အိၣ်အဝဲအံၤ တသ့ဘၣ်န့ၣ်လီၤ.

မိၢ်ပၢ်ပုၤကွီၤထွဲတၢ်အမံၤ	မုၢ်နံၤမုၢ်သီ	လီၤတဖိနီၢ်ဂံၢ်	လီၤပရၢနီၢ်ဂံၢ်

ကွဲးဖဲလီၤမံၤ _____

တၢ်ကရၢကရိအဝဲအံၤ မုၢ်တၢ်ခွဲးတၢ်ယၢ်ထဲသီးတုၤသီး အပုၤမၤစၢၤတၢ် န့ၣ်လီၤ.

Internal Use Only	Approved		Denied	
Reason:				
Name	Title	Signature	Date of Review	Notify Date



Amanda Reilly
School Nutrition Director
Concessions Director
1045 18th St. SW
Huron, SD 57350
P: (605) 353-6909
amanda.reilly@k12.sd.us

Đơn đăng ký cho Thực Đơn Di Động vào thứ Ba và thứ Sáu hàng tuần lúc 11:30-12:30 chiều cho mùa hè 2025. Các túi đồ sẽ bao gồm 3 bữa sáng và 3 bữa trưa.

Bằng cách hoàn thành đơn này, bạn hiểu rằng bạn sẽ đến nhận bữa ăn hè cho con bạn, khi đăng ký nhận suất ăn theo diện phụ huynh đón, bạn đảm bảo rằng con của mình sẽ không tự đến nhận suất ăn. Nếu không có đơn đã được phê duyệt trước lưu tại Văn phòng Dinh dưỡng trước ngày 12 tháng 5, 2025, trẻ sẽ phải có mặt khi nhận suất ăn.

Khi đến nơi, bạn sẽ cần phải cung cấp ID (bằng lái xe). Tên của bạn sẽ được lưu trữ vào hệ thống và được sử dụng để xác minh học sinh đã đăng ký. Thông tin đăng ký sẽ được chia sẻ với nhân viên tại địa điểm nhận bữa ăn - Trường trung học cơ sở Huron.

Thực phẩm và bữa ăn được lấy sẽ được tiêu thụ bởi người tham gia đủ điều kiện, bất kỳ/tất cả trẻ em từ 1-18 tuổi. Thực phẩm lạnh phải được bảo quản lạnh và phải bỏ hết thực phẩm còn thừa sau 4 ngày.

Tên trẻ em	Tuổi	Tên trường của trẻ hoặc "không đi học"

Tôi cam kết rằng mọi thông tin trên mẫu đơn đồng ý này là đúng sự thật và chính xác như đã báo cáo. Tôi hiểu rằng thông tin này được cung cấp liên quan đến việc nhận tiền của Liên bang và các viên chức nhà trường có thể kiểm tra thông tin. Tôi biết rằng nếu tôi cung cấp thông tin sai, con tôi có thể mất quyền lợi bữa ăn.

Tên Phụ Huynh/Giám Hộ	Ngày	Số điện thoại	E-mail

Chữ ký _____

Tổ chức này là nơi cung cấp cơ hội bình đẳng.

Chỉ sử dụng nội bộ	Approved	Denied		
Reason:				
Name	Title	Signature	Date of Review	Notify Date