# cid:image001.jpg@01D1A6D8.4E8598A0 CENTER FOR LIFELONG LEARNING

EDUCATIONAL SERVICES COMMISSION OF NEW JERSEY

## 333 Cheesequake Road, Parlin, New Jersey 08859 (732) 727-3736 Fax (732) 727-3756

**Mary Beth Conley Mike Kane Antoinette Nicholasi**

 Principal Vice Principal Vice Principal

**SCHOOL BREAKFAST PROGRAM**

**(PROGRAMA DE DESAYUNO ESCOLAR)**

**Dear Parents/Guardians:**

**(Estimados Padres / Tutores):**

In addition to our regular program, the Center for Lifelong Learning now offers a breakfast program. (Además de nuestro programa regular, el Centro de Formación Permanente ahora ofrece un desayuno programa). If you are interested in having your child receive breakfast at school, please note the following guidelines and **detach and return the form to the school office.** (Si usted está interesado en que su hijo reciba el desayuno en la escuela, tenga en cuenta las siguientes pautas y separar y devolver el formulario a la oficina de la)

* **Student participating in the breakfast program will receive breakfast daily.**

(El estudiante que participa en el programa de desayuno recibirán desayuno diario)

* **Breakfast CANNOT be ordered on a daily basis.** (Desayuno No puede solicitarse a diario)
* **Breakfast will not be served on days when the school has a “delayed opening”**

(El desayuno no será servido en días en que la escuela tiene una "apertura retardada)

* Breakfast consists of juice, cereal and milk. **(**El desayuno consiste en zumo, cereales y leche)
* **The charge for breakfast is $2.25 per meal/ $11.25 per week. (**El cargo para el desayuno es de $ 2.25 por comida / 11,25 dólares por semana)..
* **Reduced Eligible – Breakfast $. 30 per meal/ $1.50 per week.**  **(**Reducción Elegible - Desayuno $. 30 por comida / $ 1.50 por semana)
* **PLEASE-Payment for one (1) week MUST be received in advance each Monday ($11.25) and ($1.50) for Reduced Eligible. (**POR FAVOR-El pago de una (1) semana DEBE ser recibido con antelación todos los lunes ($ 11.25) y ($ 1,50) para la Reducción Elegible.)
* **You will not be charged for breakfast on days your child is absent from school. (**No se le cobrará por el desayuno en los días de su hijo falta a la escuela)
* **Parents may discontinue participation in the breakfast program at any time.** (Los padres pueden dejar de participar en el programa de desayuno en cualquier momento.)

**RETURN FORM TO SCHOOL OFFICE**

(**FORMULARIO DE RETORNO A LA OFICINA DE LA ESCUELA)**

 **I DO NOT wish to participate in the breakfast program.** (YO NO deseo participar en el programa de desayuno)

 **I WOULD LIKE my child to receive breakfast at school every morning.** (Me gustaría que mi hijo reciba desayuno en la escuela todas las mañanas)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Child’s Name (El nombre del niño) Class (clase)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Parent’s Signature ( Firma de los padres) Date (fecha**)