



Dear Parent/Guardian,

Your school has partnered with the All Faiths Food Bank to provide bags of nutritious foods every Friday for children and families in need. The food can be used for the weekend when school meals are not available. **This is a free program; there is no cost to you or the schools.**

If you choose to participate, your child will bring home a bag of healthy, kid friendly foods every Friday. These foods are designed to be anytime snacks for the weekend. Please be advised that these bags may contain some foods that have soy, wheat, eggs and/or milk. Please check bags for possible allergens before a child consumes. All food is labeled and sealed by the manufacturer.

If you need additional food assistance, please visit www.allfaithsfoodbank.org or 941 549-6333 to receive information about additional resources.

Thank you!

Please detach this form and return to your child's teacher



BackPack Kids Program

Yes! I would like my child to participate in the BackPack Kids Program

Child's name: _____

Parent/Guardian signature: _____

Child's Teacher name: _____

Teachers, please return to your BackPack Kids School Coordinator or Guidance Counselor



Estimado Padres/Guardianes,

Su escuela se ha asociado con el All Faiths Food Bank para dar bolsas de alimentos nutritivos cada viernes para los niños/as y las familias que lo necesitan. La comida se puede utilizar durante el fin de semana cuando las comidas escolares no están disponibles. **Este programa es gratis; no hay ningún costo para usted o a las escuelas.**

Si decide participar, su hijo/a va a traer a la casa una bolsa plástica de comida saludable específicamente para niños/as cada viernes. Estos alimentos están planificados para dar merienda/comida durante el fin de semana. Algunas bolsas pueden contener algunos alimentos que contienen soja, trigo, huevos y/o leche. Por favor revise bolsas para posibles alérgenos antes que un niño consume los alimentos. Toda la comida es etiquetada y sellada por el fabricante.

Si usted está necesitando ayuda alimentaria adicional, por favor visite www.allfaithsfoodbank.org o llame 941-549-6333 para recibir información sobre recursos adicionales.

Gracias!

Por favor separe este formulario y devuélvalo a la maestra de su hijo/a



Programa de Mochila para niños/as

¡Sí! Me gustaría que mi hijo/a participe en el Programa de Mochila para niños/as

El nombre del niño: _____

Firma del padre/guardián _____

Nombre del profesor del niño: _____

Teachers, please return to your BackPack Kids School Coordinator or Guidance Counselor