CUSD FOOD & NUTRITION SERVICES

PREPAID MEAL FORM—2018-2019

Methods of Payment:

- Credit Card, Check or Cash- ***Simply fill out the form below***
- **Internet Deposit—ADVANTAGE is your deposit instantly shows up in your child's account!**

COMPLETE ONE FORM PER SITE

Student's Name(s): _____ **Student's 7 Digit Identification Number:**_____

School: _____

Parent / Guardian: _____

Daytime Phone: _____

Mailing Address:_____

Street Address, City, State, Zip Code

Credit Card (Circle one) Visa Master Card Discover

Number:__-_____-_____-_____Amount: $ _____

Expiration Date:_____/ _____

Your Signature (Required): _____

Check # _____

Make check payable to Food and Nutrition and attach check with this form.

Amount: **$** _____

or

Cash Amount **$** _____

ELEMENTARY SCHOOLS

BREAKFAST $ 1.75 LUNCH $ 2.75

Full Price Meal

Breakfast Meal Quantity # _____x **$ 1.75**= $_____

Lunch Meal Quantity # _____x **$ 2.75**= $ _____

A la Carte Amount: = $ _____

Specify Daily Limit if desired ($_____)

Prepaid Total **$** _____

MIDDLE SCHOOLS

BREAKFAST $ 2.00 LUNCH $ 3.00

Full Price Meal

Breakfast Meal Quantity # _____x **$ 2.00**= $_____

Lunch Meal Quantity # _____x **$ 3.00**= $ _____

A la Carte Amount = $ _____

Specify Daily Limit if desired ($_____)

Prepaid Total **$** _____

HIGH SCHOOLS

BREAKFAST $ 2.50 LUNCH $ 3.25

Full Price Meal

Breakfast Meal Quantity # _____x **$ 2.50**= $_____

Lunch Meal Quantity # _____x **$ 3.25**= $ _____

A la Carte Amount: = $ _____

Specify Daily Limit if desired ($_____)

Prepaid Total **$** _____

Meals: All meals meet dietary guidelines and are analyzed and audited by USDA for nutritional content

A La Carte: All snacks meet the nutritional laws recently passed by the State of California and USDA for snacks and beverages..

CUSD FOOD & NUTRITION SERVICES

COMIDA PRE-PAGADA—2018-2019

Formas de pago:

- Tarjeta de crédito, Cheque o Efectivo - ***Solamente complete el siguiente formulario.***
- Deposito por internet – La VENTAJA es que su depósito aparece inmediatamente en la cuenta de su hijo!

COMPLETE UNA FORMA

Nombre del estudiante (s): _____ **Número de identificación del estudiante de 7 dígitos:** _____

Escuela: _____

Padre/Guardián: _____

Teléfono durante el día: _____

Dirección de correo: _____

Dirección, Ciudad, Estado, Código postal

Tarjeta de crédito (Escoja) Visa Master Card Discover

Número:__-_____-_____-_____Cantidad: $ _____

Fecha de expiración:_____/_____

Firma (Requisito): _____

Cheque # _____

Escriba el cheque a Food and Nutrition y adjunte el cheque a esta forma.

Cantidad: **$** _____

o

Cantidad en efectivo **$** _____

ESCUELA PRIMARIA

DESAYUNO $ 1.75 ALMUERZO $ 2.75

Precio total de comida

Cantidad de desayunos # _____ **x $ 1.75**= **$**_____

Cantidad de almuerzos # _____ x **$ 2.75**= **$** _____

Cantidad a la Carta: = $ _____

Especifique el limite diario so lo desea ($_____)

Total pre-pagado **$** _____

ESCUELA INTERMEDIA

DESAYUNO $ 2.00 ALMUERZO $ 3.00

Precio total de comida

Cantidad de desayunos # _____ **x $ 2.00**= **$**_____

Cantidad de almuerzos # _____ x **$ 3.00**= **$** _____

Cantidad a la Carta: = $ _____

Especifique el limite diario so lo desea ($_____)

Total pre-pagado **$** _____

ESCUELA SECUNDARIA

DESAYUNO $ 2.50 ALMUERZO $ 3.25

Precio total de comida

Cantidad de desayunos # _____ **x $ 2.50**= **$**_____

Cantidad de almuerzos # _____ x **$ 3.25**= **$** _____

Cantidad a la Carta: = $ _____

Especifique el limite diario so lo desea ($_____)

Total pre-pagado **$** _____

Comidas: Todas las comidas cumplen con los requisitos dietéticos y son analizados y auditados por el USDA por el contenido nutricional.

A la carta: Todos los refrigerios cumplen con las leyes nutricionales aprobadas recientemente por el Estado de California y el USDA sobre refrigerios y bebidas.