

**Dr. Frank Ranelli, Superintendente de Escuelas**

**Escuela secundaria de Piscataway**

**Jason Lester, director de escuela**

Jonathan Bizzell, Asistente principal

Dr. Maria Cetta, Asistente principal

Joi R. Fisher, Asistente principal

Dr. Matthew Ritchie, Asistente principal



**Familia recomendada - Formulario de pedido \*\***

**Self-Care----- Food Items-----**

- |  |   |  |  |   |
|--|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Detergente de lavandería              | <input type="checkbox"/> Jabón Corporal / Jabón | <input type="checkbox"/> Salsa de pasta / tomate | <input type="checkbox"/> Barras de granola / fruta | <input type="checkbox"/> Enlatado         |
| <input type="checkbox"/> Champú/ Acondicionador                | <input type="checkbox"/> Jabón Para Platos      | <input type="checkbox"/> Arroz                   | <input type="checkbox"/> Galletas                  | <input type="checkbox"/> la sopa          |
| <input type="checkbox"/> Productos de higiene femenina         | <input type="checkbox"/> Limpiando suministros  | <input type="checkbox"/> Frijoles                | <input type="checkbox"/> Cereal                    | <input type="checkbox"/> Verduras         |
| <input type="checkbox"/> Higiene oral (pasta de dientes, etc.) | <input type="checkbox"/> Desodorante            | <input type="checkbox"/> Mantequilla de maní     | <input type="checkbox"/> Larga Conservación        | <input type="checkbox"/> Atún             |
|  | <input type="checkbox"/> Loción                 | <input type="checkbox"/> Jalea                   | <input type="checkbox"/> Leche / Jugo              | <input type="checkbox"/> Pollo            |
|  | <input type="checkbox"/> Productos de papel     | <input type="checkbox"/> Disparate               |  | <input type="checkbox"/> Fruta            |
|  |   |  |  | <input type="checkbox"/> Comidas de pasta |

Otros artículos en necesidad no enumerados (completar):

*\*\* Tenga en cuenta que a veces podemos estar agotados para ciertos artículos, pero haremos todo lo posible para completar su pedido.*

Nombre del estudiante / familia: \_\_\_\_\_ Gr. \_\_\_\_\_

Método de recogida: \_\_\_ Con estudiante \_\_\_ En el edificio \_\_\_ Entrega programada

Fecha / hora: \_\_\_\_\_ Firma del ayudante de despensa: \_\_\_\_\_