

Dear Jordan School District Families,

September 15, 2026

Jordan School District & Jordan Education Foundation are assisting with Thanksgiving Heroes efforts in providing uncooked Thanksgiving meals. These meals will include a turkey, potatoes, and more.

If you would like a meal provided to you, please complete and return this form to your school as soon as possible, but no later than 3 PM, Thursday, October 29, 2026.

There are a limited number of meals available, and they are given out on a first come, first served basis.

Do not delay. Deliveries will be made on Saturday, November 21, 2026 starting at 9:00 a.m.

☐ Yes, I would like a meal delivered to the address below on Saturday, November 21st, 2026.

Student's names at Oquirrh Elementary: _____

Parent or guardian's Name: _____

Family Size: _____

Address: _____

Telephone Number: _____

Language Spoken (Please check one): English _____ Spanish _____ Other _____

Parent or Guardian's Signature: _____

(By signing here, you authorize Jordan School District to give the above information to Thanksgiving Heroes in order to contact you and provide a Thanksgiving meal.)



El Distrito Escolar Jordan y la Fundación Educativa Jordan (Jordan Education Foundation) están colaborando con la organización *Thanksgiving Heroes* para proporcionar comidas de Acción de Gracias (con ingredientes crudos/sin cocinar). Estas comidas incluirán un pavo, papas y otros productos. Si desea recibir una comida, por favor complete y devuelva este formulario a su escuela lo antes posible, y a más tardar a las 3:00 p. m. del jueves 29 de octubre de 2026. La cantidad de comidas es limitada y se entregarán por orden de llegada. No se demore. Las entregas se realizarán el sábado 21 de noviembre de 2026 a partir de las 9:00 a. m.

☐ Sí, deseo que se entregue una comida en la dirección indicada a continuación el sábado 21 de noviembre de 2026.

Nombres de los estudiantes en Oquirrh Elementary: _____

Nombre del padre, madre o tutor: _____

Tamaño de la familia: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Idioma que habla (marque uno): Inglés _____ Español _____ Otro _____

Firma del padre, madre o tutor: _____

(Al firmar aquí, usted autoriza al Distrito Escolar Jordan a proporcionar la información anterior a *Thanksgiving Heroes* para que puedan contactarlo y entregarle una comida de Acción de Gracias).

