

Solicitud de Padres/Tutores para Sustituto de Leche

Programa de Nutrición Escolar del Distrito Escolar de Janesville

Los padres/tutores pueden solicitar, por escrito, un sustituto de leche líquida no láctea para su hijo/a con una necesidad médica o dietética especial, sin proporcionar una aseveración de una autoridad médica. El sustituto de leche solicitado debe ser nutricionalmente equivalente a la leche líquida y cumplir con los estándares nutricionales establecidos por el Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA) para Programas de Nutrición Infantil¹. Nota importante: los administradores del programa no están obligados a proporcionar sustituciones y esta solicitud puede ser denegada². El precio, disponibilidad, requisitos de compra y otros factores se considerarán para esta solicitud. El jugo de fruta y el agua no califican como sustitutos de leche.

El programa de Nutrición Escolar del Distrito Escolar de Janesville ofrece leche *Lactaid* sin lactosa para todos los estudiantes con intolerancia o sensibilidad a la lactosa. El Programa de Nutrición Escolar también proporciona Leche de Soya *Kikkoman Pearl* (natural). Por favor avise al Supervisor de Nutrición Escolar de su escuela lo relacionado a esta necesidad.

Un sustituto de leche no lácteo debe contener, como mínimo, los siguientes niveles de nutrientes por taza (8 onzas líquidas) para calificar como un sustituto aceptable de la leche:

Nutriente	Cantidad	Nutriente	Cantidad
Proteína	8 g.	Fósforo	222 mg.
Calcio	276 mg.	Potasio	349 mg.
Vitamina A	500 IU	Riboflavina	.44 mg.
Vitamina D	100 IU	Vitamina B-12	1.1 mcg.
Magnesio	24 mg.		

¹Referencia: 7 CFR 210.10(d)(3) y 7 CFR 220.8(d); ²Referencia: USDA Memo de Norma SP 35-2009 Preguntas Frecuentes: Sustituto de Leche para Niños con Necesidades Médicas o de Dieta Especial (sin discapacidad).

Debe llenarse por los padres/tutores y entregarse en la Oficina de Nutrición Escolar:

Nombre del estudiante:

Escuela:

Grado:

Indique la necesidad médica o dietética que restringe la dieta del estudiante y requiere un sustituto de leche líquida:

(Favor de circular un sustituto)

Leche de Soya o **Leche sin Lactosa**

Firma del padre, madre o tutor:

Fecha:

Por favor entregue este formulario en su escuela, o en:

Distrito Escolar de Janesville

Jim Degan

Administrador del Nutrición Escolar

527 S. Franklin St.

Janesville, WI 53548

Teléfono: 608-743-5096/Fax:608-743-5134

ESTA SECCIÓN ES SOLO PARA USO DE LA OFICINA

¿Se proveerá sustituto de leche? Y N

Fecha:

Esta declaración escrita permanecerá en vigor hasta que el padre, madre o tutor legal revoque dicha declaración o hasta que la escuela suspenda la opción de sustitución de leche líquida.

De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y normas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA), se prohíbe que USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA, discriminen con base en la raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA.

Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, impresión más grande, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas que no sea inglés.

Para presentar una denuncia de discriminación, llene el Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA, (AD-3027) que está disponible en internet en: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992.

Envíe su formulario lleno o carta al USDA:

- (1) Por correo: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) Por fax: (202) 690-7442;
- (3) Por email: program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor de oportunidades igualitarias.