



# GAINESVILLE CITY SCHOOL SYSTEM

*ONE GAINESVILLE: We will inspire, nurture, challenge, and prepare our students.*

Estimado Padre / Tutor,

Es el objetivo del Programa de Nutrición Escolar de la Ciudad de Gainesville para asegurar que nuestros estudiantes reciban los alimentos más seguros y apropiados sobre una base diaria. Los estudiantes con necesidades dietéticas especiales que no comen en la cafetería no tienen que enviar el formulario adjunto.

Si su hijo requiere una comida especial de la cafetería, la "Declaración Médico solicitar adaptaciones PARA discapacidad en el programas de alimentación escolar" debe ser completado y devuelto al Departamento de Nutrición de la Escuela o en la cafetería.

Ciertos impedimentos físicos o mentales requieren modificaciones de comida que no siguen el patrón de alimentación Programa requerido. En una situación de discapacidad, modificaciones de comidas fuera del patrón de comidas son reembolsables, siempre que la solicitud esté apoyada por una declaración médica firmada por un Estado con licencia profesional de la salud.

## Los criterios para solicitar una dieta especial:

- Cualquier estudiante cuya licencia autoridad médica certifica que el estudiante tiene necesidades dietéticas especiales y / o un (anafiláctica) reacción grave, potencialmente mortal a un alimento o grupo de alimentos específicos pueden calificar para modificaciones en la dieta.
- Los estudiantes que reciben comida a base de alojamiento alojamiento dietéticas específicas actuales en su Plan 504 o IEP recibirán esas adaptaciones, pero no pedir la información más actual como necesidades dietéticas cambian de vez en cuando.
- Otras restricciones dietéticas que permiten sustituciones simples pueden ser acomodados en una base de caso por caso (por ejemplo, los estudiantes con alergia a la fresa puede recibir otra fruta en su lugar). Sin embargo, la documentación adicional, incluyendo la firma de un médico puede ser necesaria para la seguridad del niño.

## Cuando se requiere una declaración médica firmada (es decir, la modificación no cumple los requisitos del modelo de comidas), la declaración médica debe incluir:

- Información sobre el impedimento físico o mental del niño que es suficiente para permitir la SFA para comprender cómo se restringe la dieta del niño,
- Una explicación de lo que debe hacerse para acomodar la discapacidad del niño, y
- El alimento o alimentos a ser omitidos y recomienda alternativas, en el caso de una comida modificada.

Las peticiones especiales modificación de la dieta / comidas serán revisados en el orden en que se reciben; Favor de permitir tiempo para su procesamiento. El Programa de Nutrición Escolar intentará establecer un plan que satisfaga las necesidades de su hijo utilizando los alimentos disponibles. Una nueva forma GCSS y / o verificación se podrán requerir cada año escolar, y a medida que seguimos para recibir una guía actualizada del USDA sobre este tema, que pueden solicitar información adicional.

Tenga en cuenta, no somos una instalación libre de tuerca, ni podemos garantizar la ausencia de frutos secos o de frutos de subproductos en la cafetería.

Si tiene alguna pregunta póngase en contacto conmigo por correo electrónico a [Emily.house@gcssk12.net](mailto:Emily.house@gcssk12.net)

Sinceramente,

A handwritten signature in cursive script that reads "Emily House".

Emily House, M. Ed  
Gainesville Ciudad Escuela Nutrición  
Rev. 05/21/2021

Si necesita ayuda con este formulario, comuníquese con Emily House al 770-536-5275 x 5152 o por correo electrónico Emily.house@gcssk12.net

## DECLARACIÓN MÉDICA PARA SOLICITAR ADAPTACIONES PARA DISCAPACIDADES EN LOS PROGRAMAS DE ALIMENTOS ESCOLARES

Lea las pautas e instrucciones en la página 2 antes de completar este formulario.

<b>Parte 1: a completar por el padre o tutor</b>			
Nombre del niño	Edad del niño	Nombre de la escuela	Grado/salón
Nombre del padre o tutor (en letra de imprenta)			
	Número de teléfono	Dirección de correo electrónico	
Firma del padre			Fecha
<b>Parte 2: Discapacidades. Complete todas las secciones que correspondan.</b>			
Proporcione una descripción del impedimento físico o mental y cómo restringe la dieta del niño.			
Explique como hay que adaptarse a esta discapacidad.			
Enumere las restricciones de la dieta o las instrucciones de la dieta especial para los alimentos de la escuela.			
Lista de alimentos que se deben omitir en la dieta: _____ _____ _____ _____		Lista de alimentos que se deben sustituir: _____ _____ _____ _____	
Diseñe las modificaciones de textura que se necesitan para todas las comidas: <input type="checkbox"/> Puré <input type="checkbox"/> Picada o cortada finamente <input type="checkbox"/> Cortada en bocados		Diseñe la consistencia de los líquidos: <input type="checkbox"/> Densidad de budín <input type="checkbox"/> Densidad de miel <input type="checkbox"/> Densidad de néctar <input type="checkbox"/> Consistencia fina/normal	
Enumere los equipos o utensilios especiales necesarios:			
Comentarios adicionales sobre los patrones de comida o alimentación del niño:			
<b>Firma debajo (Consulte las Pautas e instrucciones en la página 2)</b>			
Firma del Profesional de atención de la salud con certificación estatal			Fecha
Nombre, título y número de teléfono del profesional de atención de la salud con licencia estatal (en letra de imprenta)			Fecha

## PAUTAS E INSTRUCCIONES PARA LA DECLARACIÓN MÉDICA PARA SOLICITAR ADAPTACIONES PARA DISCAPACIDADES EN LOS PROGRAMAS DE ALIMENTOS ESCOLARES

La declaración médica en la página 1 debe completarse y enviarse a Gainesville City School Nutrition antes de que se puedan realizar sustituciones de alimentos. Si se necesitan cambios, el padre o tutor debe enviar un formulario nuevo.

### **Pauta**

#### **Discapacidad**

Bajo la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973 y la Ley de Americanos con Discapacidades (ADAAA) de 2008, "una persona con una discapacidad" es cualquier persona que tenga un impedimento físico o mental que limite sustancialmente una o más actividades importantes de la vida, tenga un registro de tal impedimento, o se considere que tiene tal impedimento. Según la ADAAA, la mayoría de los impedimentos físicos y mentales constituyen una discapacidad.

Las actividades importantes de la vida incluyen, entre otras, cuidar de uno mismo, realizar tareas manuales, ver, oír, comer, dormir, caminar, estar parados, levantar pesos, inclinarse, hablar, respirar, aprender, leer, concentrarse, pensar, comunicarse y trabajar. Las actividades importantes de la vida también incluyen el funcionamiento de la función corporal principal que incluye, entre otras, las funciones del sistema inmune, crecimiento celular normal, funciones digestivas, intestinales, de vejiga, neurológicas, cerebrales, respiratorias, circulatorias, endocrina y reproductiva.

Las reglamentaciones del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés) requiere modificaciones razonables de los alimentos escolares para que se adapten a niños con discapacidades cuando la discapacidad restringe la dieta del niño. Las modificaciones se determinan caso por caso.

**Profesional de atención de la salud con certificación estatal** es un profesional que está autorizado a realizar prescripciones médicas bajo la ley estatal. Consulte la Asociación Médica de Georgia, **Tabla de médicos que recetan de Georgia**: <http://www.mag.org/sites/default/files/downloads/georgia-prescribers-chart.pdf>. La decisión de permitir que profesionales médicos que no sean médicos certificados completen y firmen una declaración médica queda a discreción de la autoridad alimenticia local de la escuela.

### **Instrucciones**

**Parte 1:** a completar por el padre o tutor para todas las solicitudes de dieta especiales.

**Parte 2:** proporcione los detalles suficientes para que el servicio de alimentos de la escuela pueda hacer las adaptaciones adecuadas. Un profesional de atención médica certificado debe completar esta sección cuando un alimento modificado no cumple con los requisitos del patrón de alimentos del Programa. El coordinador de la Sección 504 del distrito, profesional del servicio de alimentos escolar y/u otro miembro del equipo trabajará con usted para administrar el proceso de las modificaciones de alimentos.

**Firma:** es posible que se requiera la firma de un profesional de atención de la salud cuando la modificación razonable no cumpla con los requisitos del patrón de alimentos del Programa.

**Para todos los demás programas de asistencia de nutrición del FNS, agencias estatales o locales y sus subreceptores, deben publicar la siguiente Declaración de No Discriminación:** De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), esta entidad está prohibida de discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluyendo identidad de género y orientación sexual), discapacidad, edad, o represalia o retorsión por actividades previas de derechos civiles.

La información sobre el programa puede estar disponible en otros idiomas que no sean el inglés. Las personas con discapacidades que requieren medios alternos de comunicación para obtener la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano (ASL), etc.) deben comunicarse con la agencia local o estatal responsable de administrar el programa o con el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o comuníquese con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.

Para presentar una queja por discriminación en el programa, el reclamante debe llenar un formulario AD-3027, formulario de queja por discriminación en el programa del USDA, el cual puede obtenerse en línea en: <https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/usda-program-discrimination-complaint-form-spanish.pdf>, de cualquier oficina de USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida a USDA. La carta debe contener el nombre del demandante, la dirección, el número de teléfono y una descripción escrita de la acción discriminatoria alegada con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y fecha de una presunta violación de derechos civiles. El formulario AD-3027 completado o la carta debe presentarse a USDA por:

- (1) **correo:**  
U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410; or
- (2) **fax:**  
(833)256-1665 o (202) 690-7442; o
- (3) **correo electrónico:**  
[program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

Esta entidad es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades.