



Declaración Médica sobre las necesidades de niños con Intolerancia a la Lactosa

Nombre del Estudiante: _____ Escuela: _____

ID Estudiantil: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Niños con Intolerancia a la Lactosa—Esta sección puede ser completada por el padre/tutor

Bajo Ley del Estado de MN 124D.114, las escuelas deben proporcionar leche con lactosa reducida a los estudiantes con intolerancia a la lactosa. Minneapolis Public Schools compra leche con lactosa reducida de nuestro proveedor de leche a solicitud previa y por escrito de un padre. La firma de un médico **no** es necesaria para la leche con lactosa reducida.

Certifico que mi hijo/a tiene intolerancia a la lactosa y que se le debe dar **leche con lactosa reducida**.

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Teléfono

Envíe por correo electrónico a:

Ask.Dietitian@mpls.k12.mn.us

Envíe por Correo Regular a:

Culinary & Wellness Services Dietitian

MPS Nutrition Center

812 Plymouth Avenue North

Minneapolis, Minnesota 55411