North Conejos School District RE 1 - J

P.O. Box 72
La Jara, CO 81140
www.northconejos.com

OFFICE OF

SUPERINTENDENT

Phone (719) 274-5174
Fax (719) 274-5621

7/1/2021

Estimados padres/tutores:

Escuela/establecimiento de su hijo:

1. Realizará modificaciones de comidas recetadas por un médico matriculado, enfermera de práctica avanzada con autoridad para recetar o asistente médico para adaptar una discapacidad.
2. No hará (reemplazos por preferencias alimentarias, preferencias religiosas o preferencias culturales

Nota: Las modificaciones de comidas se adaptarán únicamente por una de las razones enumeradas anteriormente. No se adaptará ninguna otra modificación de comidas.

En esta carta se adjuntan los formularios de *Declaración médica para modificación de comidas* y el *Formulario de preferencia alimentaria para modificación de comidas*. En el frente de cada formulario, se incluyen más instrucciones e información sobre las modificaciones de comidas que se pueden solicitar bajo las reglamentaciones federales. Lea atentamente esta información antes de completar el formulario correspondiente.

Para garantizar que se puedan realizar modificaciones seguras en las comidas de su hijo, devuelva la declaración médica completa lo antes posible a Amber Martinez a PO Box 72, La Jara, CO 81140.

IMPORTANTE: Los únicos reemplazos de la leche líquida de vaca permitidos por el Departamento de Agricultura de EE. UU. (U.S. Department of Agriculture, USDA) son los siguientes: (1) leche líquida de vaca sin lactosa (descremada o con 1 % de grasa o (2) una bebida no láctea con un perfil nutricional equivalente a la leche líquida de vaca, según se especifica en la reglamentación 7 CFR 210.10(d)(3), a menos que se indique otra sustitución en la Declaración médica para la modificación de comidas.

En caso de tener preguntas o necesitar asistencia, comuníquese con Amber Martinez al 719-274-3901 o a ammartinez@northconejos.com.

Atentamente,

Amber Martinez

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.