



**Departamento de Servicios Alimenticios y de Nutrición
Formulario de Discapacidad / Alergia Alimenticia Severa**

- 1 Los alumnos con discapacidades según se define en la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, la Ley de Americanos con Discapacidades de 1990 (ADA) y la Ley de Educación de los Minusválidos (IDEA), y los alumnos que según una evaluación médica tienen alergias que pueden resultar en una reacción de peligro mortal (anafiláctica), recibirán dietas especiales según especifique un doctor acreditado.
- 2 Los alumnos con discapacidades y/o alergias alimenticias de peligro mortal para quienes es necesario adaptar las comidas, deberán proporcionar una declaración que explica la necesidad. Deberá llevar la firma de una autoridad médica reconocida (doctor, auxiliar médico, o enfermera de práctica avanzada). El personal de Servicios Alimenticios o de Nutrición bajo ninguna circunstancia podrán revisar o cambiar una dieta recetada u orden médica.
- 3 El padre/tutor legal es responsable de proporcionar la documentación necesaria para dichas solicitudes. Después de rellenar el Formulario de Discapacidad / Alergia Alimenticia Severa, favor de devolverlo a:

Duncanville ISD Food & Nutrition Services
Crystal Esquivel, R.D., L.D.
6915 Cedar Ridge Drive
Dallas, TX 75236
Teléfono: 972/708-2328
Fax: 972/708-2690
- 4 Después de procesarlo*, se les informará a la enfermera escolar y administrador de comedor.
- 5 Para mejor servir a nuestros alumnos, el padre/tutor legal es responsable por* completar un formulario nuevo cuando quiera ocurren cambios con la condición de salud.
- 6 Duncanville ISD proporcionará en su sitio Web información sobre menús y nutrición para los padres con hijos que tienen necesidades especiales de dieta.



**Departamento de Servicios Alimenticios y de Nutrición
Formulario de Discapacidad / Alergia Severa**

Nombre del alumno	ID #	F. de nacimiento	
Nombre de la escuela		Grado escolar	
¿Tiene el alumno alguna discapacidad? De ser así, describa la discapacidad y las actividades principales de la vida afectadas por la discapacidad.		Si	No
¿Tiene el alumno alguna necesidad de alimentación o nutrición especial? Favor de explicar:		Si	No
Si el alumno no está discapacitado, ¿tiene alguna necesidad especial de alimentación o nutrición? Favor de explicar:		Si	No
Explique de qué manera la discapacidad restringe la dieta del alumno.			
Enumere todas las comidas que se deben excluir de la dieta.			
Indique los alimentos que se debe sustituir.			
Indique los alimentos que requieren el siguiente cambio de textura. Si es necesario preparar todos los alimentos de esta forma, indique "Todos". Cortar o picar en trozos tamaño bocadillo. Moler muy fino. Hacer un puré.			
Indique cualquier equipo o utensilio especial que se necesite.			
Haga cualquier otro comentario acerca de las pautas de comida o alimento del alumno.			
Firma del Padre/Madre:		Fecha:	
Teléfono de contacto:			
Firma del Doctor o Autoridad Médica		Fecha:	
Teléfono de contacto:			
Número de Telefax:			

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.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027s.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 Esta institución es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades.