Formulario de Alergia a la Leche
Para Estudiantes con Alergias o Sensibilidad
Departamento de Servicio de Comida de
Winton Woods City Schools

~Updated 07/2024~

Por favor, llene este formulario a continuación—elija el lado izquierdo y/o el derecho ~ Por favor regrese a la enfermera de la escuela de su niño(a). ~

Llene *esta* sección para Alergia a la Leche que NO Amenaza Contra la Vida

Nombre del estudiante _____

Grado _____ Aula _____

Edificio Escolar _____

Winton Woods City Schools ofrecerá un vaso para agua como sustituto de leche para los estudiantes que no tienen alergia potencialmente mortal a la leche.

¿El estudiante puede comer queso? SÍ NO

¿El estudiante puede comer comidas que tengan leche como ingrediente? SÍ NO

Nombre del padre o tutor _____

Firma del padre o tutor _____

Fecha de la firma _____

Tel. Padre _____

Fecha inicio sustitución _____

Fecha descontinuación sustitución _____

Los estudiantes están permitidos traer su propia bebida de casa. En el caso de que su estudiante no quiera la opción de agua, pueden comprar jugo.

¿Su estudiante tiene alguna otra alergia de comida?
Ver la lista en la parte de atrás de esta hoja.

Llene esta sección para Alergia a la Leche que Amenaza Contra la Vida

Nombre del estudiante _____

Grado _____ Aula _____

Edificio Escolar _____

Por favor pídale al médico del niño que llene esta sección: (Please have the child 's physician complete this section:)

This student has a life-threatening allergy to _____ and cannot consume regular milk with meals.

Can student have cheese? Y N

Can student have foods that contain milk as an ingredient? Y N

_____

Physician's Name (Print) _____

Physician's Signature _____

Physician's Phone Number_____

Date to Begin Substitution _____

Date to Discontinue _____

Firma del padre o tutor _____

Fecha de la firma _____

Tel. Padre _____

The Institution is an equal opportunity provider.

Su Estudiante tiene alergia a:
Marque todos los que apliquen:

- ☐ huevo
- ☐ nueces
- ☐ pescado
- ☐ crustaceos
- ☐ mariscos
- ☐ trigo
- ☐ soya (soja)
- ☐ sesamo
- ☐ gluten
- ☐ Otro: _____