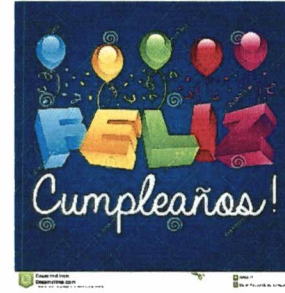


El Departamento de Nutrición Infantil de Magnolia ISD  
 Formulario de pedido de postres de cumpleaños  
 Año Escolar 2024-2025

Queridos padres,



El Departamento de Nutrición Infantil de Magnolia ISD le gustaría ayudarlo a celebrar el día especial de su hijo ofreciéndole delicias ricas y divertidas que puede comprar fácilmente para toda la clase. Usted hace el pedido, ¡nosotros hacemos el trabajo! Haga su pedido con al menos 2 semanas de anticipación.

Elija un regalo especial a continuación para toda la clase de su hijo. Envíe este formulario y envíe el pago al maestro de su hijo (en efectivo o cheque, a nombre de MISD Child Nutrition Department). El maestro de su hijo enviará esta orden y el pago al gerente de la cafetería. Se entregarán los postres (a la hora que prefiera el maestro) al salón de clases de su hijo/a.

Si tiene preguntas, contacte a Jill Vaughan al 281-252-2231 ext. 11303 o [jvaughan@magnoliaisd.org](mailto:jvaughan@magnoliaisd.org)

**Elija una opción de postre:**

- Cupcake de chocolate con betún
- \_ Galleta de azúcar
- \_ Galleta de chocolate

**Bebidas disponibles (Elija uno si desea):**

- \_ 100% Caja de jugo (si no está disponible, se enviará jugo de manzana o naranja)
- \_ jugo de manzana
- \_ jugo de naranja
- \_ Agua embotellada (16.9 onzas)

**Costo:**

- \$1.00 c/u
- \$0.75 c/u
- \$0.75 c/u

**Costo:**

- \$0.75 c/u
- \$0.75 c/u
- \$0.75 c/u
- \$0.75 c/u

# de Estudiantes de clase \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ = \$ \_\_\_\_\_ (total)

**Por favor escriba en letra de molde:**

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Nombre de Maestra/o \_\_\_\_\_  
 Nombre del padre \_\_\_\_\_ Numero de teléfono \_\_\_\_\_  
 Nombre de la escuela \_\_\_\_\_ Fecha que lo necesita \_\_\_\_\_

**Manager: Please submit form to Child Nutrition Office**

In accordance with Federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, the USDA, its Agencies, offices, and employees, and institutions participating in or administering USDA programs are prohibited from discriminating based on race, color, national origin, sex, disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity in any program or activity conducted or funded by USDA. Persons with disabilities who require alternative means of communication for program information (e.g. Braille, large print, audiotape, American Sign Language, etc.), should contact the Agency (State or local) where they applied for benefits. Individuals who are deaf, hard of hearing or have speech disabilities may contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339. Additionally, program information may be made available in languages other than English. To file a program complaint of discrimination, complete the **USDA Program Discrimination Complaint Form**, (AD-3027) found online at: <https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint>, and at any USDA office, or write a letter addressed to USDA and provide in the letter all of the information requested in the form. To request a copy of the complaint form, call (866) 632-9992. Submit your completed form or letter to USDA by: (1) mail: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) fax: (202) 690-7442; or (3) email: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov). This institution is an equal opportunity provider.