

LONG BEACH

UNIFIED • SCHOOL • DISTRICT

Nutrition Services Branch

3333 Airport Way Long Beach CA 90806 562.427.7923 lbschools.net

Parent/Guardian's Statement to Remove Special Meal Accommodations

Directions: This form is to be filled out by the parent/guardian of a child who no longer requires a special diet.

Student Name: _____

Date of Birth: _____ School: _____

Check one:

Parent/Guardian Statement: My child no longer requires a special diet. I would like my child to receive meals from the standard menu.

Parent/Guardian Statement:** My child no longer requires a restriction from _____; however, all other restrictions still apply.

Print Parent/Guardian Name: _____

Parent/Guardian Signature: _____

Date: _____

**Removing some but not all restrictions requires completing and submitting a new Medical Statement that reflects current restrictions. Please ask the Nutrition Services Supervisor/School Nurse or email ChildNutrition@lbschools.net for a new Medical Statement form.

- Parent/guardian should return completed form to the school's Nutrition Services Supervisor, School Nurse or send to ChildNutrition@lbschools.net.
- The Nutrition Services Supervisor/School Nurse will forward the completed form to the Nutrition Services Branch.
- Once the completed form is received, Nutrition Services will remove the restrictions from student's account and discontinue special diet meals within 3-5 days.

**For questions on Special Diets, please contact a
Child Nutrition Specialist at (562) 427-7923 or ChildNutrition@lbschools.net**

LONG BEACH

UNIFIED • SCHOOL • DISTRICT

Sucursal de Servicios de Nutrición

3333 Airport Way Long Beach CA 90806 562.427.7923 lbschools.net

Declaración del Padre de Familia/Tutor para Descontinuar las Adaptaciones Especiales de Comidas

Instrucciones: Este formulario deberá llenarlo el padre de familia/tutor de un niño que actualmente recibe una dieta especial, que ya no requiere dicha dieta especial.

Nombre del estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____ Escuela: _____

Marque uno:

Declaración del padre de familia/tutor: *Mi hijo(a) ya no requiere una dieta especial. Me gustaría que mi hijo(a) reciba comida del menú normal.*

Declaración del padre de familia/tutor:** Mi hijo(a) ya no requiere una restricción de _____; sin embargo, todas las demás restricciones siguen aplicando.

Escriba el nombre del padre de familia/tutor: _____

Firma del padre de familia/tutor: _____

Fecha: _____

**Eliminar algunas pero no todas las restricciones requiere completar y enviar un nuevo Formulario de Declaración Médica que refleje las restricciones actuales. Por favor, solicite al Supervisor de Servicios de Nutrición/Enfermero(a) Escolar o envíe un correo electrónico a ChildNutrition@lbschools.net para obtener un nuevo formulario de Declaración Médica.

- "El padre/tutor debe devolver el formulario completado al Supervisor de Servicios de Nutrición, al Enfermero(a) Escolar, o enviarlo a ChildNutrition@lbschools.net.
- El Supervisor de Servicios de Nutrición o enfermero(a) escolar le enviará el formulario al Especialista en Nutrición Infantil de la Sucursal de Servicios de Nutrición.
- En cuanto se reciba el formulario completamente llenado, la oficina de Servicios de Nutrición suspenderá las restricciones de la cuenta del estudiante y discontinuará las comidas de dieta especial dentro de un periodo de 3 a 5 días.

Para preguntas sobre dietas especiales, comuníquese con el Especialista en Nutrición Infantil al (562) 427-7923 or ChildNutrition@lbschools.net