SOLICITUD DE PADRES PARA REEMPLAZAR LA LECHE LÍQUIDA PARA LOS NIÑOS DE EDAD ESCOLAR

1. Escuela	2. Nombre del plantel escolar	3. Número de teléfono de la escuela
4. Nombre del estudiante		5. Edad o fecha de nacimiento
6. Nombre del padre/madre o tutor legal		7. Número de teléfono ( )

8. El estudiante antedicho no tiene una discapacidad, pero está solicitando un sustituto de leche debido a necesidad dietética especial. La Autoridad de Alimentos Escolares tiene la discreción de seleccionar una marca específica de reemplazo de leche debido a que los productos aceptables deben cumplir con ciertos requisitos nutricionales. El jugo no se puede ofrecer como un reemplazo de la leche líquida para los estudiantes con necesidades dietéticas especiales que no logran un nivel de discapacidad.

Esta declaración escrita permanecerá vigente hasta que uno de los padres o tutor legal revoque dicha declaración o hasta que la escuela deje de ofrecer la opción de reemplazar la leche líquida. Los distritos escolares y agencias que participan en los programas federales de nutrición, se les aconseja, aunque no es obligatorio, dar cabida a las solicitudes razonables.

El padre de familia o tutor legal del estudiante debe firmar este formulario.

9. Explicación de la necesidad especial dietética que requiere el reemplazo de la leche líquida:

10. Firma del padre/madre o tutor legal	11. Nombre del padre/madre o tutor legal (letra de molde)	12. Fecha

Por favor, tenga en cuenta: Cuando sea necesario, la información en este formulario debe actualizarse para reflejar las necesidades nutricionales actuales del estudiante.

De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que esta institución discrimine sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo (incluyendo la identidad de género y orientación sexual), discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles.

La información sobre el programa puede estar disponible en idiomas distintos del inglés. Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia estatal o local que administra el program o el Centro de TARGET USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] llamando al (800) 877-8339.

PaPara presentar una denuncia de discriminación, complete el Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA (AD-3027) que está disponible en línea: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html y en cualquier oficina del USDA, lamando al (866) 632-9992, o escriba una carta dirigida al USDA. La carta debe incluir el nombre, el domicilio y el número de teléfono del denunciante y una descripción escrita de la supuesta acción discriminatoria en detalle para informar al Secretario Asistente de los Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y la fecha de la supuesta violación de los derechos civiles. El formulario o la carta AD 3027 completo/a debe ser enviada por correo a: U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; fax: (202) 690-7442 o correo electrónico: program.intake@usda.gov. Esta institución provee igualdad de oportunid.

ELC Translation 56102