

Hillsboro School District

Declaración médica para solicitar comidas y/o adaptaciones especiales

La ley federal y la norma del USDA exigen que los programas de nutrición infantil realicen modificaciones razonables para adaptarse a los niños con discapacidad. Según la ley, una discapacidad es un impedimento que limita sustancialmente una actividad vital importante o una función corporal, lo que puede incluir alergias y afecciones digestivas, pero no incluye las preferencias dietéticas personales.

Envíe este formulario a:	Nombre del sitio o proveedor:
--------------------------	-------------------------------

Parte I A rellenar por el padre/tutor o patrocinador o Hillsboro School District

Nombre del participante: _____
Nombre del padre / tutor: _____ Teléfono #: _____

Parte II Para ser completado sólo por un profesional de la salud con licencia estatal que esté autorizado a escribir recetas médicas bajo la ley estatal*. Conteste las preguntas 1-3.

1. Describa la actividad principal de vida o la función corporal importante afectada por la discapacidad física o mental del participante que restringe la dieta:		

2. Plan de Adaptaciones de Comida (Alimentos a omitir o evitar):		

3. Alimentos a sustituir y alternativas recomendadas (incluir modificación y adaptación):		

Firma del Profesional de atención médica licenciado*:		

Nombre	Firma	Fecha

Part III Hillsboro School District uso exclusivo

Adaptación realizada: _____

Firma del patrocinador: _____ Fecha: _____