Formulario de Preferencias Dietéticas para modificación del consumo de alimentos

¡Importante! Lea cuidadosamente y siga los procedimientos para solicitar una adaptación especial en el consumo de alimentos. La escuela/centro devolverá los Formularios de Preferencias Dietéticas sin completar al padre/tutor. Si tiene preguntas sobre este formulario, el contacto de la escuela/centro mencionado en la Parte A lo ayudará.

Solicitudes para niños con necesidades médicas no documentadas por un médico: el padre o el tutor legal puede completar un formulario de solicitud si la necesidad médica está incluida en los requisitos sobre el consumo de alimentos del programa de nutrición infantil del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (United States Department of Agriculture, USDA). Estas solicitudes deberán adaptarse.

- Un ejemplo de una necesidad médica incluida en los requisitos sobre el consumo de alimentos del programa de nutrición infantil del USDA: el niño es alérgico a las fresas y estas se pueden sustituir con una fruta diferente O un niño es alérgico a la carne de res y esta se puede sustituir con otro tipo de carne/carne alternativa (proteína).
- Los sustitutos de la leche deben ser aprobados por el USDA. El jugo ni el agua se pueden sustituir por leche líquida como parte de la comida reembolsable sin un informe médico firmado por un profesional colegiado del cuidado de la salud.

Modificación por motivos religiosos, éticos o culturales que no significan una discapacidad:

- Una escuela o centro tiene la opción de realizar modificaciones del consumo de alimentos a solicitud del padre/tutor debido a motivos religiosos, éticos o culturales.
- El padre/tutor legal o la persona contacto de la escuela/centro deberá completar la Parte A de este formulario.
- El padre/tutor legal deberá completar también las Partes B y C de este formulario antes de que la escuela/centro pueda realizar modificaciones del consumo de alimentos.

Las modificaciones en el consumo de alimentos continuarán hasta que el padre o tutor legal solicite que se cambien o detengan dichas modificaciones en el Formulario de Descontinuación, que está disponible en la escuela o centro. Se recomienda ampliamente que el formulario de Preferencias Dietéticas se actualice anualmente.

Parte A. Información de contacto del estudiante, padre/tutor y escuela/centro – El padre/tutor o la persona contacto de la escuela/centro deberá completarlo.		
1. Nombre del estudiante:	2. Fecha de nacimiento:	Escuela/centro:
3. Nombre del padre/tutor:	4. Nro. de teléfono del padre/tutor:	
5. Nombre del contacto de la escuela/centro:	6. Nro. de teléfono del contacto de la escuela/centro:	

Parte B. Solicitud de la orden dietética recetada – Esto podrá completarlo el padre o tutor legal como se especificó anteriormente. Deben completarse todas las secciones.

1. Revisión:
   - ☐ Necesidad médica no documentada por un médico.
   - ☐ Motivos religiosos, éticos o culturales que no significan una discapacidad.

2. Especifique la modificación del consumo de alimentos solicitada.

3. Alimentos que deben omitirse o substituirse:
   Enumere los alimentos que deben omitirse o substituirse. Si necesita más espacio, firme y adjunte una hoja de papel adicional.

Omitir los alimentos señalados a continuación:	Substituir los alimentos señalados a continuación:

Permiso del padre/tutor legal – Deberá completarlo el padre o tutor legal.

Autorizo al personal de la escuela o centro responsable para implementar la orden dietética recetada de mi hijo para que se discutan las adaptaciones dietéticas especiales de mi hijo con el personal adecuado de la escuela o centro.

Firma del padre/tutor legal y fecha:

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), esta entidad está prohibida de discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluyendo identidad de género y orientación sexual), discapacidad, edad, o represalia o retorsión por actividades previas de derechos civiles.

La información sobre el programa puede estar disponible en otros idiomas que no sean el inglés. Las personas con discapacidades que requieren medios alternos de comunicación para obtener la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano (ASL), etc.) deben comunicarse con la agencia local o estatal responsable de administrar el programa o con el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o comuníquese con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.

Para presentar una queja por discriminación en el programa, el reclamante debe llenar un formulario AD-3027, formulario de queja por discriminación en el programa del USDA, el cual puede obtenerse en línea en: https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/usda-program-discrimination-complaint-form-spanish.pdf, de cualquier oficina de USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida a USDA. La carta debe contener el nombre del demandante, la dirección, el número de teléfono y una descripción escrita de la acción discriminatoria alegada con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y fecha de una presunta violación de derechos civiles. El formulario AD-3027 completado o la carta debe presentarse a USDA por:

(1) correo:
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; or

(2) fax:
(833)256-1665 o (202) 690-7442; o

(3) correo electrónico:
program.intake@usda.gov

Esta entidad es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades.