

Special Dietary Needs



Guidelines for Students with Special Diets

If your child has been identified as having a disability and has special dietary needs, changes can be made to your child's school breakfast and/or lunch at no extra charge with the proper documentation from a licensed medical professional.

Is your child eligible?

Your child is eligible if he or she has been identified as having a disability under **Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973**, or under **Part B of the Individuals with Disabilities Education Act (IDEA)** and has special dietary needs. USDA regulations (7 CFR Part 15b) require substitutions or modifications in school meals for children whose disabilities restrict their diets.

Some examples of special dietary needs that are considered disabilities:

- Celiac disease
- Diabetes
- Food allergies
- PKU

Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973

Under Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973 and the Americans with Disabilities Act (ADA) of 1990, a "person with a disability" means any person who has a physical or mental impairment which substantially limits one or more major life activities, has a record of such impairment, or is regarded as having such impairment. A major life activity is defined as caring for one's self, eating, doing manual tasks, walking, seeing, hearing, speaking, breathing, learning and working. The term "physical or mental impairment" includes many diseases and conditions.

Part B of the Individuals with Disabilities Education Act (IDEA)

The term child with a "disability" under Part B of the Individuals with Disabilities Education Act (IDEA) means a child evaluated in accordance with IDEA as having one or more of the recognized disability categories and who, by reason thereof, needs special education and related services.

For more information on Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973, please visit the U.S. Department of Education Office for Civil Rights website at www.ed.gov and for more information on Part B of the Individuals with Disabilities Education Act, please visit the U.S. Department of Education IDEA website at <http://idea.ed.gov/>.

What types of meal modifications can be made?

Possible modifications include but are not limited to:

- Food restrictions (milk and milk products, gluten, eggs, etc.)
- Increased calories
- Texture changes (pureed, ground, chopped, thickened liquids, etc.)
- Tube feeding
- Weight management (calorie-controlled)

What documentation is needed?

Special Diet Form will need completed for special dietary requests. OR Submit a **statement** signed by a licensed medical professional. This includes a licensed physician (MD or DO), physician's assistant (PA), or nurse practitioner (NP), or Registered Dietitian (RD). The **Special Diet Form** or the **licensed statement** must identify:

- Child's dietary restriction(s);
- Description of major life activities affected in relation to the diet modification;
- The food(s) to be omitted from the child's diet and the food or choice of foods that must be substituted.

What the school foodservice department will provide:

The school food service department will accommodate all substitutions or modifications as identified by a licensed medical professional, defined above, within the **Special Diet Form** or a **licensed statement**.

The following are examples of what the school will provide:

- Dietary supplements (tube feeding formulas & other nutritional formulas)
- Substitution foods (gluten free, low protein, etc.)
- Food service staff will be trained on optimum handling of special diet modifications.
- Communication between foodservice department, school nurse, registered dietitian, physician and parent or guardian regarding your child's school meals.

Note: Due to safety and sanitation reasons, we cannot store, hold, or cook items brought from home.

What if my child has special dietary needs, but not a disability?

Schools are not required to make modifications to meals for students with special dietary needs that are not considered a disability. This includes modifications based on food choices of a family or child regarding a healthful diet. For example, general health concerns, like preferring to eat gluten-free because of a belief that it is better, rather than due to Celiac disease, are not disabilities and do not require accommodation.

Children without disabilities, but with special dietary needs requiring food substitutions or modifications, may request in writing that the school food service meet their special nutrition needs. However, it is up to the individual school and/or school district as to whether requests are accommodated.

What if my child's meal modification is denied?

If a meal modification is denied or is determined unreasonable by the individual school and/or school district, the student's parent or guardian has the following procedural rights:

- File a grievance if they believe a violation has occurred regarding the request for a reasonable modification,
- Receive a prompt and equitable resolution of the grievance,
- Request and participate in an impartial hearing to resolve their grievances,
- Be represented by counsel at the hearing,
- Examine the record, and
- Receive notice of the final decision and a procedure for review, i.e., right to appeal the hearing's decision.

Have more questions on special dietary needs?

Contact the Food Service Department to speak with a Registered Dietitian.

Special Diet

New Change/Modify Temporary (End Date: _____)

STUDENT INFORMATION

First Name: _____ Last Name: _____ Today's Date: _____
Student ID Number: _____ Age: _____ Male / Female Date of Birth: ____/____/____
School: _____ Grade: _____ Teacher: _____
Parent/Guardian Name: _____ Phone/Email: _____

MEDICAL INFORMATION

Per the United States Department of Agriculture, a person with a disability is any such person who has an impairment that substantially limits one or more major life activities. By definition this includes but is not limited to diabetes, PKU, celiac disease, food anaphylaxis, learning disabilities, and etc.

THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY A LICENSED MEDICAL PROFESSIONAL.

Student's Diet Restriction(s): _____

Please describe major life activities affected in relation to dietary modification: _____

Texture Modification: Ground Chopped Pureed Other (please be specific): _____

Tube Feeding: Formula Name: _____ Instructions: _____ Oral? ____ YES ____ NO

Nutrient Modification: Increase Calories _____ Decrease Calories _____ Nutrient Restriction _____

Omit Foods: _____ Substitute with: _____

Does patient have a life threatening food allergy? ____ YES ____ NO

Food Allergies (circle all that apply):

Fluid Milk All Dairy Products Soy Eggs All Products with Eggs

Wheat Gluten Corn All Corn Additives Seafood Sesame Seeds

Peanuts All Nuts All Foods Produced in Facility with Nut Products

Can patient consume allergen as an ingredient in food product? ____ YES ____ NO

Licensed Medical Professional: _____

Phone: (____)____-_____

Licensed Medical Professional Signature: _____

Date: _____

Any change of treatment must be requested in writing on this form. Once form is submitted, please allow up to five days for processing.

By signing below, I understand that it is my responsibility to renew this form anytime my child's medical or health needs change.

Parent Signature: _____

Date: _____

In accordance with federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, this institution is prohibited from discriminating on the basis of race, color, national origin, sex, disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity.

Program information may be made available in languages other than English. Persons with disabilities who require alternative means of communication to obtain program information (e.g., Braille, large print, audiotape, American Sign Language), should contact the responsible state or local agency that administers the program or USDA's TARGET Center at (202) 720-2600 (voice and TTY) or contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339.

To file a program discrimination complaint, a Complainant should complete a Form AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form which can be obtained online at: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, from any USDA office, by calling (866) 632-9992, or by writing a letter addressed to USDA. The letter must contain the complainant's name, address, telephone number, and a written description of the alleged discriminatory action in sufficient detail to inform the Assistant Secretary for Civil Rights (ASCR) about the nature and date of an alleged civil rights violation. The completed AD-3027 form or letter must be submitted 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; or

2. Fax: (833) 256-1665 or (202) 690-7442; or

3. Email: program.intake@usda.gov.

This institution is an equal opportunity provider.

Special Dietary Needs



Pautas para estudiantes con dietas especiales

Si se ha identificado que su hijo tiene una discapacidad y tiene necesidades dietéticas especiales, se pueden hacer cambios en el desayuno y/o almuerzo escolar de su hijo sin cargo adicional con la documentación adecuada de un profesional médico autorizado.

¿Su hijo es elegible?

Su hijo es elegible si ha sido identificado como discapacitado bajo la **Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973**, o bajo la **Parte B de la Ley de Educación para Personas con Discapacidades (IDEA)** y tiene necesidades dietéticas especiales. Las regulaciones del USDA (7 CFR Parte 15b) requieren sustituciones o modificaciones en las comidas escolares para niños cuyas discapacidades restringen sus dietas.

Algunos ejemplos de necesidades dietéticas especiales que se consideran discapacidades:

- Enfermedad celíaca
- Diabetes
- Alergias alimentarias
- PKU

Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973

Según la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973 y la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA) de 1990, una "**persona con discapacidad**" significa cualquier persona que tenga un impedimento físico o mental que limite sustancialmente una o más actividades importantes de la vida, tenga un registro de dicho impedimento o se considere que tiene dicho impedimento. Una **actividad importante de la vida** se define como el cuidado de uno mismo, comer, realizar tareas manuales, caminar, ver, oír, hablar, respirar, aprender y trabajar. El término "impedimento físico o mental" incluye muchas enfermedades y afecciones.

Parte B de la Ley de Educación para Personas con Discapacidades (IDEA)

El término **niño con una "discapacidad"** bajo la Parte B de la Ley de Educación para Individuos con Discapacidades (IDEA, por sus siglas en inglés) significa un niño evaluado de acuerdo con IDEA como que tiene una o más de las categorías de discapacidad reconocidas y que, debido a ello, necesita educación especial y servicios relacionados.

Para obtener más información sobre la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, visite el sitio web de la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Educación de EE. UU. en www.ed.gov y para obtener más información sobre la Parte B de la Ley de Educación para Personas con Discapacidades, visite el sitio web de IDEA del Departamento de Educación de EE. UU. en <http://idea.ed.gov/>.

¿Qué tipos de modificaciones de comidas se pueden hacer?

Las posibles modificaciones incluyen, entre otras, las siguientes:

- Restricciones alimentarias (leche y productos lácteos, gluten, huevos, etc.)
- Aumento de calorías
- Cambios de textura (puré, molido, picado, líquidos espesados, etc.)
- Alimentación por sonda
- Control de peso (control de calorías)

¿Qué documentación se necesita?

Será necesario completar el **formulario de dieta especial** para solicitudes dietéticas especiales.

O

Presentar una **declaración** firmada por un profesional médico autorizado. Esto incluye un médico con licencia (MD o DO), un asistente médico (PA) o una enfermera practicante (NP) o un dietista registrado (RD).

El **Formulario de Dieta Especial** o la **declaración autorizada** debe identificar:

- Restricción(es) dietética(s) del niño;
- Descripción de las principales actividades de la vida afectadas en relación con la modificación de la dieta;
- Los alimentos que deben omitirse de la dieta del niño y la comida o la elección de alimentos que deben sustituirse.

Lo que proporcionará el departamento de servicio de alimentos de la escuela:

El departamento de servicio de alimentos de la escuela aceptará todas las sustituciones o modificaciones identificadas por un profesional médico autorizado, definido anteriormente, dentro del Formulario de **Dieta Especial** o una **declaración autorizada**.

Los siguientes son ejemplos de lo que la escuela proporcionará:

- Suplementos dietéticos (fórmulas de alimentación por sonda y otras fórmulas nutricionales)
- Alimentos sustitutivos (sin gluten, bajos en proteínas, etc.)
- El personal del servicio de alimentos será capacitado sobre el manejo óptimo de las modificaciones especiales de la dieta.
- Comunicación entre el departamento de servicio de alimentos, la enfermera de la escuela, el dietista registrado, el médico y el padre o tutor con respecto a las comidas escolares de su hijo.

Nota: Debido a razones de seguridad e higiene, no podemos almacenar, sostener ni cocinar artículos traídos de casa.

¿Qué pasa si mi hijo tiene necesidades dietéticas especiales, pero no una discapacidad?

Las escuelas no están obligadas a hacer modificaciones a las comidas para los estudiantes con necesidades dietéticas especiales que no se consideren una discapacidad. Esto incluye modificaciones basadas en las elecciones de alimentos de una familia o niño con respecto a una dieta saludable. Por ejemplo, los problemas de salud generales, como preferir comer sin gluten debido a la creencia de que es mejor, en lugar de debido a la enfermedad celíaca, no son discapacidades y no requieren adaptaciones.

Los niños sin discapacidades, pero con necesidades dietéticas especiales que requieran sustituciones o modificaciones alimentarias, pueden solicitar por escrito que el servicio de alimentación escolar satisfaga sus necesidades nutricionales especiales. Sin embargo, depende de la escuela individual y/o del distrito escolar si se atienden las solicitudes.

¿Qué pasa si se rechaza la modificación de comidas de mi hijo?

Si la escuela individual y/o el distrito escolar determinan que una modificación de comida no es razonable, el padre o tutor del estudiante tiene los siguientes derechos procesales:

- Presentar una queja si cree que ha ocurrido una violación con respecto a la solicitud de una modificación razonable,
- Recibir una resolución pronta y equitativa de la queja,
- Solicitar y participar en una audiencia imparcial para resolver sus quejas,
- Ser representado por un abogado en la audiencia,
- Examinar el expediente, y

Recibir una notificación de la decisión final y un procedimiento de revisión, es decir, el derecho a apelar la decisión de la audiencia.

¿Tiene más preguntas sobre las necesidades dietéticas especiales?

Comunícate con el Departamento de Servicio de Alimentos para hablar con un dietista registrado.

Dieta especial

Nuevo Cambiar/Modificar temporal (Fecha de finalización: _____)

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre: _____ Apellido: _____ La fecha de hoy: _____ Número de identificación del estudiante: _____
Edad: _____ Masculino / Femenino Fecha de nacimiento: ____/____/____
Escuela: _____ Grado: _____ Profesor: _____
Nombre del Padre/Tutor: _____ Teléfono/Correo electrónico: _____

INFORMACIÓN MÉDICA

Según el Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, una persona con discapacidad es cualquier persona que tenga un impedimento que limite sustancialmente una o más actividades importantes de la vida. Por definición, esto incluye, entre otros, diabetes, PKU, enfermedad celíaca, anafilaxia alimentaria, discapacidades de aprendizaje, etc.

ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR UN PROFESIONAL MÉDICO CON LICENCIA.

Restricción(es) de la dieta del estudiante: _____

Describa las principales actividades de la vida afectadas en relación con la modificación de la dieta: _____

Modificación de textura: Molido Picado Puré Otros (por favor, sea específico): _____ Alimentación por sonda:

Nombre de la fórmula: _____ Instrucciones: ____ ¿Oral? _____ Sí _____ SIN modificación de nutrientes:

aumente las calorías _____ Disminuir las calorías _____ Restricción de _____ nutrientes Omitir alimentos: ____

Sustitúyase por: _____ ¿El paciente tiene una alergia alimentaria potencialmente mortal? ____ Sí _____ NO

Alergias alimentarias (marque con un círculo todo lo que corresponda):

Leche fluida Todos los productos lácteos Huevos de _____ soja Todos los productos con
huevos

Trigo Gluten Maíz Todos los aditivos de maíz Mariscos Semillas de sésamo

Cacahuets Todos los frutos secos Todos los alimentos producidos en

instalaciones con productos de frutos secos ¿Puede el paciente consumir alérgenos

como ingrediente en un producto alimenticio? Sí _____ NO _____

Profesional médico con licencia: _____

Teléfono: (____) _____ - _____

Firma del Profesional Médico Licenciado: _____

Fecha: _____

Cualquier cambio de tratamiento debe ser solicitado por escrito en este formulario. Una vez enviado el formulario, espere hasta cinco días para su procesamiento. Al firmar a continuación, entiendo que es mi responsabilidad renovar este formulario cada vez que cambien las necesidades médicas o de salud de mi hijo.

Firma de los padres: _____

Fecha: _____

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las regulaciones y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), esta institución tiene prohibido discriminar por motivos de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles.

La información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés. Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para obtener información sobre el programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas estadounidense), deben comunicarse con la agencia estatal o local responsable que administra 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, un Demandante debe completar un Formulario AD-3027, Formulario de Queja por Discriminación en el Programa del USDA que se puede obtener en línea en: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, en cualquier oficina del USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida al USDA. La carta debe contener el nombre, la dirección, el número de teléfono y una descripción escrita de la supuesta acción discriminatoria con suficiente detalle para informar al Secretario Adjunto de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y la fecha de una supuesta violación de los derechos civiles. El formulario o carta AD-3027 completado debe ser presentado al USDA por:

1. Correo:

Departamento de Agricultura de EE. UU.

Oficina del Secretario Adjunto de Derechos Civiles

1400 Independence Avenue, SW

Washington, D.C. 20250-9410; o

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

3. Correo electrónico: program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.