



Dinuba Unified School District
Child Nutrition Services
Non-Congregate Meal Distribution Form (Weekly Meal Pickup)

Circle (1) Distribution Date: (New form is required for each pickup date)

Distribution Date: Jul 6, 2026 - Jul 13, 2026 - Jul 20, 2026 - Jul 27, 2026

Parent/Guardian Name: _____

Total Number of Children (18 & under): _____

Names of Children:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

Each Child will receive one (1) meal box containing:

- 5 Breakfast meals
- 5 Lunch meals
- Milk (shelf-stable)

By signing below, I certify that:

- I am picking up meals for the children listed above.
- All children listed are 18 years of age or younger.
- The children listed will not receive duplicate meals for the same service period from another DUSD meal site for the week.

Signature: _____



Dinuba Unified School District
Child Nutrition Services
Non-Congregate Meal Distribution Form (Weekly Meal Pickup)

Circule (1) fecha de recogida: (Se requiere un formulario nuevo para cada fecha de recogida.)

Fecha de Distribución: Jul 6, 2026 - Jul 13, 2026 - Jul 20, 2026 - Jul 27, 2026

Nombre del Padre/Madre/Tutor Legal: _____

Número Total de Niños (18 años o menores): _____

Nombres de los Niños:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

Cada niño recibirá una (1) caja de comidas que contiene:

- 5 desayunos
- 5 almuerzos
- Leche de larga duración

Al firmar abajo, certifico que:

- Estoy recogiendo comidas para los niños mencionados anteriormente.
- Todos los niños mencionados tienen 18 años de edad o menos.
- Los niños mencionados no recibirán comidas duplicadas durante el mismo período de servicio de otro sitio de Dinuba Unified School District.

Firma: _____