

Formulario de solicitud para sustitución de leche de vaca

Fecha: _____

Ciclo escolar: _____

Todas las secciones deben estar completarse para que este formulario sea aceptado. *Indica campo requerido.

A. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

*Apellido: _____ *Nombre: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____
 *Escuela: _____ Grado: _____ ID del estudiante: _____
 *Padre/Tutor Nombre: _____ * Teléfono: _____

B. DISCAPACIDAD E IMPACTO EN LA DIETA

* Por favor, identifique la discapacidad (discapacidad física o mental) que limita sustancialmente una o más actividades vitales, incluyendo la alimentación, digestión o funciones corporales, según se define en la Sección 504 y la ADA, y que exige la restricción de la leche de vaca en la dieta. (La intolerancia a la lactosa y otras condiciones médicas relacionadas con la alimentación pueden calificar como discapacidades).

* **DIAGNÓSTICO MÉDICO:** _____

C. SERVICIO Y SUSTITUTO DE LA LECHE APROBADO

Siguiendo la normativa actual, la retirada de la leche **de vaca solo** se realizará durante el **servicio del almuerzo**. El sustituto de la leche del Servicio de Nutrición es **la leche de soja**. Para todas las demás comidas y tentempiés (es decir, desayuno), no se sustituirá la leche de vaca. El agua está disponible todos los días para todos los estudiantes en la cafetería.

D. DECLARACIÓN Y ACEPTACIÓN DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL

Al enviar esta solicitud, reconozco y entiendo lo siguiente:

1. Esta solicitud se aplica únicamente a la leche de vaca líquida.

Entiendo que este formulario permite que mi hijo reciba un sustituto solo por leche de vaca.

2. Esta adaptación se aplica únicamente al almuerzo.

Entiendo que, debido a la normativa actual, el formulario de solicitud de sustitución de leche de vaca solo se aplica al servicio de almuerzo y no se extiende a los programas de desayuno, merienda u otros programas de comidas ofrecidos por Servicios de Nutrición. Si quiero que la leche de vaca esté restringida en todos los programas de comidas, debo presentar el Formulario de Adaptación Dietética Especial del Servicio de Nutrición, que debe completarse y firmarse por un médico autorizado o una autoridad médica autorizada.

3. Adaptaciones dietéticas adicionales requieren documentación médica.

Entiendo que cualquier otra adaptación dietética—incluyendo alergias alimentarias (como cacahuets, frutos secos, huevos, soja, trigo, pescado o mariscos), restricciones de proteínas de la leche, intolerancia a la lactosa, necesidades de suplementos nutricionales orales o dietas con textura modificada—requiere el Formulario de Adaptación Dietética Especial del Servicio de Nutrición, que debe completarse y firmarse por un médico autorizado o una autoridad médica autorizada.

4. Seguirán sirviéndose productos lácteos y alimentos que contienen proteína de la leche.

Entiendo que mi hijo seguirá recibiendo alimentos que contienen lácteos (queso, yogur, mantequilla, etc.) y alimentos preparados con ingredientes lácteos y/o proteínas de la leche.

5. Soy responsable de notificar al Distrito si cambian las necesidades de mi hijo.

Entiendo que esta solicitud no se traslada automáticamente al siguiente ciclo escolar. El Distrito exige que las familias confirmen o vuelvan a presentar esta solicitud anualmente para que las adaptaciones para las comidas puedan gestionarse correctamente. También soy responsable de notificar al Distrito en cualquier momento si cambian las necesidades dietéticas de mi hijo, incluyendo cualquier restricción nueva, adicional o actualizada.

Al firmar a continuación, confirmo que he leído y comprendido todas las declaraciones mencionadas anteriormente.

Padre Firma: _____ Fecha: _____

Envíe el formulario completo a la enfermera de la escuela. Por favor, envíe un Formulario de Solicitud de Padres para la Sustitución de Leche Vaca cada ciclo escolar. Por favor, permita dos semanas laborables para el procesamiento. Enviar los formularios completados por fax al (713) 491-5998. Contacte a NSSPECIALDIETS@houstonisd.org si tienes preguntas.

De conformidad con la legislación federal en materia de derechos civiles y con las normas y políticas del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA) en materia de derechos civiles, el USDA, sus agencias, oficinas y empleados, así como las instituciones que participan en los programas del USDA o los administran, tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, religión, sexo, identidad de género (incluida la expresión de género), orientación sexual, discapacidad, edad, estado civil, situación familiar o parental, ingresos derivados de un programa de asistencia pública, creencias políticas, o represalias o represalias por actividades previas relacionadas con los derechos civiles, en cualquier programa o actividad llevada a cabo o financiada por el USDA (no todos los motivos se aplican a todos los programas). Las soluciones y los plazos para presentar quejas varían según el programa o el incidente. Las personas con discapacidades que requieran medios

alternativos de comunicación para obtener información sobre los programas (por ejemplo, braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas estadounidense, etc.) deben comunicarse con la agencia responsable o con el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o comunicarse con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339. Además, la información sobre el programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés. Para presentar una queja por discriminación en el programa, complete el Formulario de queja por discriminación en los programas del USDA, AD-3027, que se encuentra en línea en <https://www.usda.gov/about-usda/general-information/staff-offices/office-assistant-secretary-civil-rights/how-file-program-discrimination-complaint> y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA y proporcione en ella toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Envíe el formulario o la carta completados al USDA por: (1) correo postal: Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, Oficina del Subsecretario de Derechos Civiles, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2)

fax: (202) 690-7442; o (3) correo electrónico: program.intake@usda.gov. Esta institución es un proveedor, empleador y prestamista que ofrece igualdad de oportunidades.