

## FORMULARIO PARA LOS PADRES DE FAMILIA PARA SOLICITAR LA SUSTITUCIÓN DE LECHE LÍQUIDA PARA LOS NIÑOS DE EDAD ESCOLAR

		
1. Nombre de la autoridad escolar de alimentos FONTANA UNIFIED SCHOOL DISTRICT	2. Nombre del plantel escolar	3. Número de teléfono del plantel escolar
4. Nombre del estudiante		5. Edad o fecha de nacimiento
6. Nombre del padre de familia/tutor legal		7. Número de teléfono (      )
<p>8. El estudiante mencionado arriba no tiene una discapacidad, pero está solicitando una sustitución de leche líquida debido a una necesidad médica u otra necesidad dietética especial. Este formulario no está diseñado para acomodar a los estudiantes que ingieren sustituciones de leche líquida tales como leche de soya debido a preferencias de sabor. La autoridad escolar de alimentos tiene la discreción de seleccionar una marca específica de sustitución de leche ya que los productos aceptables deben cumplir con los requisitos de los nutrientes. No se puede ofrecer jugo como una sustitución de leche líquida para los estudiantes con necesidades médicas o necesidades dietéticas especiales <b>que no</b> llegan al nivel de una discapacidad.</p> <p>Esta declaración por escrito permanecerá en efecto hasta que el padre de familia o tutor legal revoque dicha declaración o hasta que la escuela suspenda la opción de sustitución de leche líquida. Se alienta a los distritos escolares y agencias que participan en programas federales de nutrición, aunque no es obligatorio de acomodar peticiones razonables. <b>El padre de familia o tutor legal del estudiante debe firmar este formulario.</b></p>		
9. Necesidades médicas o necesidades dietéticas especiales que requieren sustitución de leche líquida:		
10. Firma del padre de familia/tutor legal	11. Nombre del padre de familia/tutor legal en letra de molde	12. Fecha

Por favor tenga en cuenta: en caso necesario, la información en este formulario debe estar actualizada para reflejar la información médica actual y/o las necesidades nutricionales del estudiante.

De acuerdo con la ley federal y del Departamento de Agricultura de los EE.UU., prohíbe a esta organización la discriminación por raza, color, origen nacional, sexo, edad o discapacidad. Para presentar una queja sobre discriminación escriba al USDA, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, S.W., Washington, DC 20250-9410 o llame al número de teléfono (866) 632-9992 (voz). Los individuos con discapacidad auditiva o del habla pueden comunicarse con el USDA A TRAVES DEL Servicio de Federal Relay Service al número de teléfono (800) 877-8339, o (800) 845-6136 (español). USDA es un proveedor y empleador equitativo.