

**Servicio de Alimentación de las Escuelas del Condado de Cocke: Solicitud de modificaciones en las comidas**

\_\_\_\_\_  
Nombre del estudiante / participante

\_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre/tutor

\_\_\_\_\_  
Teléfono

\_\_\_\_\_  
Dirección postal

\_\_\_\_\_  
Ciudad y código postal

\_\_\_\_\_  
Escuela

\_\_\_\_\_  
Grado

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Declaración médica sobre la modificación de comidas**

*La ley federal y la regulación del USDA exigen que los programas de nutrición realicen modificaciones razonables en las comidas para adaptarse a los niños con discapacidad. Según la ley, una discapacidad es una discapacidad que limita sustancialmente una actividad vital importante o una función corporal, que puede incluir alergias y condiciones digestivas, pero no incluye las preferencias dietéticas personales.*

1. Describe la discapacidad y cómo restringe la dieta del niño (es decir, cómo la ingestión/contacto con la comida afecta al niño):
  
2. Explica qué debe hacerse para adaptarse a la dieta del niño (es decir, alimentos específicos que deben omitirse o evitar en la dieta):
  
3. Enumera el(los) alimento(s) y/o bebidas que deben omitirse o modificarse y las alternativas recomendadas:

\_\_\_\_\_  
Firma de la Autoridad Médica Reconocida por el Estado\*

\_\_\_\_\_  
Número de contacto

\_\_\_\_\_  
Nombre de la clínica

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono

\*La Autoridad Médica Reconocida por el Estado es un profesional sanitario autorizado para recetar medicamentos en Tennessee: Médico (MD), Doctor en Osteopatía (DO), Asistente Físico (PA) con autoridad prescriptiva, Enfermero Practicante Avanzado Registrado (ARNP), Podólogo (DPM) y Optometrista (OD).

\*Programa de Nutrición Escolar\* 305 Hedrick Drive, Newport, Tennessee 37821\* Oficina de Servicios de Alimentación\* 423-623-7821 ext. 2040

**Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.**