



Departamento de **NUTRICIÓN INFANTIL**

FORMULARIO DE SOLICITUD DE DIETA ESPECIAL

En general, los niños con alergias o intolerancias alimentarias no tienen una discapacidad según se define en la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación o en la Parte B de la Ley de Educación para Personas con Discapacidad. **El Departamento de Nutrición Infantil no está obligado a hacer sustituciones de alimentos para estos niños.**

Sin embargo, cuando en la evaluación del médico autorizado de los EE. UU., las alergias a los alimentos pueden provocar una reacción severa que supone un riesgo para la vida (anafilácticas), la condición del niño cumpliría con la definición de "discapacidad", y las sustituciones deben ser prescritas por el médico con licencia.

Nueva Dieta Especial Solicitud de Cambio de Dieta en archivo

Nombre completo del alumno (letra molde)

Apellido: _____ Primer Nombre _____ Fecha de solicitud: _____

Fecha de nacimiento: _____ Colegio: _____ ID del Estudiante _____

Nombre del padre/tutor (letra molde): _____

Firma del Padre/Tutor: _____

Teléfono durante el día: _____ Correo Electrónico: _____

¿Qué alimentos comerá el estudiante de la cafetería? Encierre en un CIRCULO a continuación

Todo Desayuno/Almuerzo/Cena Solo desayuno Solo almuerzo Solo cena Ninguno

¿Tiene el niño una discapacidad identificada y/o alergia alimentaria que supone un riesgo para la vida? Encierre en un CIRCULO a continuación

No, mi hijo y yo seremos responsables del autocontrol de su alergia o intolerancia alimentaria. Complete la Parte 1: el estudiante tiene una alergia alimentaria o intolerancia alimentaria que no amenaza la vida

Sí, IDEA determinó que mi hijo tiene una o más de las 13 categorías reconocidas de discapacidad y que, por lo tanto, necesita educación especial y servicios relacionados. Complete la Parte II /Sección A y B- El estudiante tiene una discapacidad y/o alergia alimentaria que supone un riesgo para la vida.

INSTRUCCIONES: Las Partes I y II deben ser llenadas y completadas **SOLAMENTE** por una **Autoridad Médica Reconocida** que trata al estudiante

Parte I- Si el estudiante tiene una Alergia o Intolerancia Alimentaria que (no) supone un riesgo para la vida
Parte II **Ambas** secciones A y B: si el estudiante tiene una discapacidad alimentaria y/o una alergia alimentaria que supone un riesgo para la vida.

Nombre de la Autoridad Médica de los EE. UU. (Letra molde): _____ Teléfono: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Dirección (calle, ciudad, estado, código postal): _____

Si bien la creciente prevalencia de la obesidad infantil es un grave problema de salud, actualmente NO está clasificada como una discapacidad. No obstante, el Programa de Nutrición Infantil de las Escuelas Públicas de IDEA proporciona menús nutricionalmente ricos y saludables para TODAS las comidas: por lo tanto, no sería necesaria una solicitud de dieta especial para estas opciones.

PARTE I: Alergia o Intolerancia Alimentaria que no suponen un riesgo para la vida

Aparecerá una NOTIFICACIÓN DE ALERTA de Alergia en la cuenta de comidas de su hijo (marque TODAS las que correspondan)

- Huevo entero Los huevos como ingrediente, es decir, el huevo como ingrediente en panqueques no está permitido
- Maní Nueces de árbol (nueces, pecanas, almendras, avellanas, etc.) Ajonjolí
- Evitar Solo Leche Líquida Evitar productos lácteos (leche líquida, queso, yogurt, helado) Evitar leche como ingrediente
- Evite solo la leche de soya Evite todos los productos que contienen soja Pescado Mariscos Trigo/Gluten
- Indique otros: _____

PARTE II: Discapacidad y alergias alimentarias que suponen un riesgo para la vida

SECCIÓN A: DISCAPACIDAD

Indique todas las discapacidades que requieren modificaciones de comidas: _____

Actividad vital importante afectada por DISCAPACIDAD: Nota: El IPS no puede cumplir con este formulario de solicitud a menos que esté marcada como mínimo una actividad de vida

- Comer Hablar Oír Ver Caminar Aprender Respirar Cuidar de sí mismo
- Realización de tareas manuales Otra, especifique _____

Orden de Dieta: Indique restricciones específicas en el espacio provisto

- Diabetes
 Restricción de Sodio
 Renal

Modificaciones de textura, si corresponde, especifique a continuación

Líquidos:

- Sin restricciones Fina Concentración aumentada (néctar) Concentración aumentada (miel) Concentración aumentada (pudding)

Sólidos:

- Sin restricciones Picado de fácil masticación Molido de fácil masticación Puré

SECCIÓN B: ALERGIAS ALIMENTARIAS QUE SUPONEN UN RIESGO PARA LA VIDA (ANAFILAXIS ALIMENTARIA)

(marque TODAS las que correspondan)

- Huevo entero Los huevos como ingrediente, es decir, el huevo como ingrediente en panqueques no está permitido
- Maní Nueces de árbol (nueces, pecanas, almendras, avellanas, etc.) Ajonjolí
- Evitar Solo Leche Líquida Evitar productos lácteos (leche líquida, queso, yogurt, helado) Evitar leche como ingrediente
- Evite solo la leche de soya Evite todos los productos que contienen soja Pescado Mariscos Trigo/Gluten
- Indique otros: _____