



FORMULARIO DE SOLICITUD DE ALMUERZO A BASE DE PLANTAS

Servicios de Alimentos y Nutrición

Distrito Escolar U-46

Este formulario se puede usar para solicitar un almuerzo a base de plantas para un niño con una preferencia que restrinja su dieta. Una vez completado y firmado, devuélvalo al Judith Naughton, Dietista Registrada de U-46, por correo electrónico a JudithNaughton@u-46.org. Tenga en cuenta que las solicitudes de adaptaciones razonables para comidas para estudiantes con discapacidades o necesidades dietéticas especiales, como alergias, deben completar el Formulario de Solicitud de Comidas de la Autoridad Médica que se encuentra en la página web de Servicios de Alimentos y Nutrición.

Información del Estudiante

Nombre del Estudiante (Apellido, Nombre): _____ Grado: _____

Escuela: _____

Correo Electrónico de Padre/Tutor: _____ Número de Teléfono durante el día: _____

Entiendo que es mi responsabilidad renovar este formulario cada año escolar y/o cada vez que cambien las necesidades médicas o de salud de mi hijo(a).

IMPRESA Nombre del Padre/Tutor

FIRMA del Padre/Tutor

Fecha

Información sobre Modificación de Comidas

1. Proporcione una descripción de la necesidad del niño basada en plantas..

2. Proporcione una descripción de la dieta actual basada en plantas que el estudiante consume en casa.

3. ¿Cuántos días a la semana solicitará el niño una comida a base de plantas? ** 1 2 3 4 5

**Esta información ayudará con la planificación y preparación de las comidas, así como a reducir el desperdicio de alimentos. Notifique al personal del Servicio de Alimentos de la escuela sobre cualquier cambio lo más pronto posible.

PARA NOTAS DE SERVICIO DE ALIMENTOS (Otra información consulte la parte posterior)

Fecha de Recepción:: Por: (firma del empleado)

Fecha de Aplicación: Por: (firma del empleado)

Otra información: