



El Distrito Escolar del Condado de Lee  
Servicios de Alimentación y Nutrición

## Información para padres que Solicitan Dietas Especiales

Año Escolar 2023-2024

### Descripción de la Nutrición del Estudiante

El Departamento de Servicios de Alimentos y Nutrición (FNS) se esfuerza por ofrecer comidas saludables y bien balanceadas a todos nuestros estudiantes. Todas las comidas deben cumplir con los estrictos estándares nutricionales para el programa nacional de almuerzo y desayuno escolar establecido por el USDA. Para constituir un desayuno o almuerzo reembolsable, los estudiantes deben seleccionar al menos 3 de los 5 componentes ofrecidos: carne / proteína, pan, fruta, vegetal y leche. En ambas comidas, uno de los componentes debe ser una fruta o un vegetal.

### Información General sobre Dietas Especiales

Se pueden solicitar sustituciones de alimentos / modificaciones de menú para niños con afecciones dietéticas especiales utilizando la hoja incluida a continuación de FNS titulada **Formulario de Comida Dietética Especial Recetada**. Los gerentes de nutrición de nuestras cafeterías escolares pueden usar alimentos de las listas de comidas típicas para cumplir con la mayoría de las modificaciones de dieta que se solicitan. Sin embargo, cuando sea necesario, utilizaremos componentes alimentarios especializados para garantizar un entorno seguro para las comidas para su hijo. Si un estudiante necesita eliminar un componente ofrecido como la leche de la dieta, entonces él / ella puede elegir beber agua de la fuente de agua sin cargo o elegir comprar otro tipo de bebida. Se requiere que se ofrezca leche a todos los niños, pero no es obligatorio que un niño tome leche para una comida completa. Con la mayoría de las dietas, podemos preparar y servir componentes del menú sabrosos para su hijo que satisfagan sus necesidades especiales, sin dejar de seguir las pautas federales para las comidas escolares.

### Instrucciones para Completar el Formulario de Comida Dietética Especial Recetada

Es imperativo que el **Formulario de Comida Dietética Especial Recetada** se complete correctamente y se entregue a la enfermera o auxiliar de clínica en su escuela para que podamos atender a su hijo de manera segura. Las sustituciones de alimentos / modificaciones del menú **no se pueden** hacer sin un formulario completo.

### Colaboración con los Padres para Alimentar a su Hijo

Queremos trabajar en colaboración con usted para satisfacer las necesidades de su hijo mientras asiste a la escuela. Una vez que se complete y devuelva el **Formulario de Comida Dietética Especial Recetada**, el Gerente de Alimentos y Nutrición de la cafetería se comunicará con el padre / tutor para hablar sobre la dieta especial. En algunos casos, puede ser necesaria una reunión entre los padres, el Gerente de Alimentos y Nutrición y el Dietista

del Distrito para discutir las sustituciones / modificaciones de menú disponibles necesarias para satisfacer las necesidades de su hijo. Una vez que se han determinado las opciones apropiadas de menú / comida, el Estudiante El Gerente de Nutrición colocará una "alerta" en la cuenta de comidas de su hijo y se seguirá el menú apropiado.

Para ayudar a los padres, FNS ha creado varias herramientas ubicadas en la red de internet de FNS utilizando la siguiente dirección (<http://www.leeschools.net/nutrition> )

- Información nutricional, incluimos los conteos de carbohidratos de los alimentos en el menú
- Información de alérgenos sobre los nueve alérgenos principales: trigo, soya, nueces, maní, huevos, leche, pescado, mariscos, y semillas de sesame
- “MealViewer” (es una aplicación que se puede bajar de la red de internet gratuitamente para teléfonos inteligentes) y “MySchoolBucks.com” Esta Aplicación de internet se utiliza para obtener un historial informativo de las elecciones de comidas de su hijo

**Los siguientes párrafos proveen información adicional sobre dietas especiales:**

### **Alérgenos alimentarios**

Para acomodar a los estudiantes que pueden tener necesidades dietéticas especiales debido a alergias a los alimentos, que incluyen, entre otros, trigo, huevos, soya, pescado, mariscos, leche, maní y nueces, el Gerente de Alimentos y Nutrición de nuestras cafeterías escolares puede hacer sustituciones en las elecciones de comidas. FNS tiene alimentos especiales disponibles, como pastas y panes sin gluten, queso sin lácteos, pero también puede acomodar todas las alergias con otros artículos disponibles actualmente.

### **Alérgenos / intolerancias de la leche**

Para estudiantes con alergia a la leche; No es necesario seleccionar la leche como parte de la comida reembolsable. Se proporciona agua potable en cada sitio, de forma gratuita, y otras alternativas de leche también están disponibles para los estudiantes que han completado y enviado un **formulario de sustitución de leche**.

### **Diabetes/ Dietas con control de carbohidratos**

Para dar cabida a los estudiantes que pueden estar siguiendo una dieta restringida en carbohidratos, puede encontrar información nutricional, incluimos los conteos de carbohidratos en todos los alimentos de nuestro menú en nuestra red de internet de FNS (<http://www.leeschools.net/nutrition>) y en nuestra aplicación de menú “MEALVIEWER” por sus siglas en inglés. El Gerente de Alimentos y Nutrición de nuestras cafeterías escolares **no es responsable** de determinar los límites aceptables de carbohidratos.



Servicios de alimentación y nutrición del condado de Lee

**Formulario de Comida Dietética Especial Recetada**

Año escolar 2023-2024

El Departamento de Servicios de Alimentos y Nutrición se compromete a servir a todos los niños comidas nutritivas; Esto incluye trabajar con niños que tienen necesidades dietéticas especiales. Para ayudarnos a cumplir con los requisitos dietéticos de su hijo, requerimos que este formulario se complete y se devuelva al Gerente de Alimentos y Nutrición de la cafetería de la escuela de su hijo.

**Sección A: debe ser completada por el padre / tutor**

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ No. de Identificación del estudiante: \_\_\_\_\_

Año Escolar (Grado): \_\_\_\_\_ Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_ Nombre del Maestro: \_\_\_\_\_

¿Recibe el estudiante generalmente comida de los Servicios de Alimentos y Nutrición (FNS)?  Sí  No

En caso afirmativo, ¿qué comidas proporcionadas por FNS probablemente comerá su hijo?

- Desayuno  Almuerzo  Después de la escuela  Merienda  Cena

**Nombre del Padre o Tutor** (En letra de molde) \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**Número de teléfono de día:** \_\_\_\_\_ **Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Sección B: debe ser completada por el médico**

¿Tiene el estudiante alergias alimentarias?  Sí  No En caso afirmativo, seleccione el alérgeno de la

**Trigo**

- Todo Tipo de Trigo

**Huevos**

- Todas las proteínas de huevo: albúmina (blanca) e yema de huevo  
 Huevo entero: Huevo hervido o revuelto

**Lácteos**

- Todas las proteínas de la leche: caseína, suero, etc.  
 Leche fluida  
 Queso  "Yogur" o (Leche con cultivos)  
 Helado

**Otros:** \_\_\_\_\_

**Alimentos específicos para omitir**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Nueces**

- Todo tipo de Nueces de Árbol

**Maní**

- Todos los maníes, incluido el aceite de maní

**Soya**

- Toda la proteína de soya  
 Todas las proteínas de soya, excepto el aceite de soya

**Fish**

- Todo el pescado

**Mariscos**

- Todos los mariscos

**Otros:** \_\_\_\_\_

**Alimentos específicos para sustituir**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Certifico que el estudiante mencionado anteriormente necesita comida escolar especial como se describe anteriormente,**

**Nombre del médico (impreso)** \_\_\_\_\_ **Firma del médico:** \_\_\_\_\_

**Numero de Oficina** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

**Sección C: debe ser completada por un médico**

¿Es este estudiante diabético que sigue una dieta controlada?  Sí  No

En caso afirmativo, describa la dieta especial en detalle. Incluya el rango de carbohidratos (en gramos) por comida que se requiere. Carbohidratos (g) por comida en Desayuno: \_\_\_\_\_ en Almuerzo: \_\_\_\_\_

**Certifico que el estudiante mencionado anteriormente necesita comida escolar especial como se describe anteriormente,**

**Nombre del médico (impreso):** \_\_\_\_\_ **Firma del médico:** \_\_\_\_\_

**Número de oficina:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Sección D: debe ser completada por el médico**

**Si el estudiante tiene restricciones para los sólidos, indique la modificación de la textura:**

- puré
- macerado
- Majado
- picado o rebanado
- tamaño pequeño en trozos
- Mixto
- Otro: \_\_\_\_\_

**Si el estudiante tiene restricciones en cuanto a líquidos, indique consistencia:**

- líquidos delgados
- Néctar grueso
- Miel gruesa
- Consistencia por Cucharada
- Sin líquidos
- "Pediasure" sustitución de comida líquida
- Otro: \_\_\_\_\_

**Certifico que el estudiante mencionado anteriormente necesita comida escolar especial como se describe anteriormente,**

**Nombre del médico (impreso) :** \_\_\_\_\_ **Firma del médico:** \_\_\_\_\_

**Número de oficina:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Sección E: debe ser completada por el médico**

¿Tiene el estudiante otras necesidades nutricionales o alimenticias especiales?  Sí  No

Describa las necesidades especiales de dieta/necesidades de alimentación (adjunte una lista de alimentos para omitir y / o sustituir, si es necesario)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Certifico que el estudiante mencionado anteriormente necesita comida escolar especial como se describe anteriormente,**

**Nombre del médico (impreso):** \_\_\_\_\_ **Firma del médico:** \_\_\_\_\_

**Número de oficina:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Para uso escolar solamente**

Fecha de contacto con el padre: \_\_\_\_\_

Fecha de la reunión con los padres: \_\_\_\_\_

Fecha en que se ingresó la alerta: \_\_\_\_\_

Firma del gerente: \_\_\_\_\_

(El formulario debe mantenerse en el archivo en la oficina de FNS para el año escolar actual. Se debe proporcionar una copia a la enfermera escolar y al dietista del distrito)