



Distrito Escolar Independiente Cypress-Fairbanks

Matt Morgan
Director del Servicio de Alimentos

281-897-4535

11355 Perry Road
Houston, Texas 77064-0999

Fecha: _____

Nombre del establecimiento: _____

Nombre del niño: _____

DECLARACIÓN DEL MÉDICO

Yo, _____, médico de cabecera de
Nombre del médico

_____, declaro que el niño aquí mencionado
Nombre del niño

tiene las siguientes alergias a ciertos alimentos y/o la necesidad de seguir una dieta especial. Otros alimentos deberán ofrecerse en la escuela de acuerdo con las siguientes directrices.

Firmado,

Nombre del médico

Nombre de la clínica

Dirección

Teléfono

Alergias a alimentos O Dieta especial

Directrices para la alimentación alternativa

“De acuerdo con las leyes federales y con la política del Departamento de Agricultura de los EE.UU., esta institución tiene prohibido discriminar sobre la base de raza, color, origen nacional, sexo, edad o discapacidad. Para presentar una queja sobre discriminación, escriba a: USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 o llame al número (800)795-3272 o (202) 720-5964 (TTY). USDA es un proveedor y empleador que ofrece oportunidad igual a todos”.

Guarde una copia en los archivos de la cafetería, envíe una copia a la enfermera de la escuela y envíe una copia a:

***Food Production Center
Attn: Emmy Andrepont, MPH, RD, LD***