

## SOLICITUD DE PADRES DE FAMILIA PARA UNA SUSTITUCIÓN DE LECHE LÍQUIDA PARA NIÑOS DE EDAD ESCOLAR

1. Nombre del distrito escolar	2. Nombre de la escuela	3. Número de teléfono de la escuela
4. Nombre del estudiante o participante		5. Edad o fecha de nacimiento
6. Nombre del padre de familia o tutor legal		7. Número de teléfono
<p>8. El estudiante o participante antes mencionado <b>no</b> tiene una discapacidad, pero está solicitando un sustituto de leche debido a una necesidad dietética especial. La Autoridad Escolar de Alimentos tiene la facultad de seleccionar, a su criterio, una marca específica de sustituto de leche, ya que los productos admisibles deben cumplir con requerimientos nutricionales específicos. El jugo no se puede ofrecer como sustituto de leche líquida para estudiantes con necesidades dietéticas especiales que <b>no</b> lleguen al nivel de una discapacidad.</p> <p>Esta declaración escrita permanecerá vigente hasta que el padre de familia o tutor legal revoque dicha declaración o hasta que el distrito escolar suspenda la opción de sustitución de leche líquida. Se exhorta a los distritos escolares y agencias que participan en los programas federales de nutrición, aunque no es obligatorio, a atender solicitudes dentro de parámetros razonables.</p> <p><b>El padre de familia o tutor legal del estudiante debe firmar este formulario.</b></p>		
9. Explicación de la necesidad especial dietética que requiere la sustitución de leche líquida:		
10. Firma del padre de familia o tutor legal	11. Nombre en letra de molde del padre de familia o tutor legal	12. Fecha

Por favor, tenga en cuenta: Cuando sea necesario, la información en este formulario debe actualizarse para reflejar las necesidades nutricionales actuales del estudiante.

De conformidad con la ley federal de derechos civiles y los reglamentos y las políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe al USDA discriminar por motivos de raza, color, nacionalidad, sexo (incluida la identidad de género y la orientación sexual), discapacidad, edad, o represalia o retaliación por actividades previas de derechos civiles.

La información del programa se puede proporcionar en otros idiomas aparte del inglés. Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos de comunicación para obtener información sobre el programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas estadounidense, etc.), deben comunicarse con la agencia estatal o local responsable que administra el programa o con el centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (llamada de voz y TTY [teléfono de texto]) o con el USDA por medio del *Federal Relay Service* (Servicio Federal de Retransmisión) al (800) 877-8339.

Para presentar una denuncia de discriminación, complete el [Formulario AD-3027 - Denuncia de Discriminación del Programa del USDA](#), que está disponible en cualquier oficina del USDA, llame al (866) 632-9992 o escriba una carta dirigida al USDA. La carta debe incluir el nombre, la dirección y el número de teléfono del denunciante, así como una descripción escrita de la supuesta acción discriminatoria lo suficientemente detallada como para informar al subsecretario de derechos civiles (ASCR, por sus siglas en inglés) sobre la naturaleza y la fecha de la supuesta infracción de los derechos civiles. Envíe su formulario lleno o carta al USDA por correo: U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; por fax: 833-256-1665 o 202-690-7442; o correo electrónico: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov). Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.