

Formulaire sur les Besoins Alimentaires Spéciaux

Division des services d'alimentation et de nutrition
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Gaithersburg, Maryland 20879

SECTION A—DOIT ÊTRE REMPLIE PAR LE PARENT / TUTEUR

Nom de l'Élève _____ Numéro d'identification de l'élève _____ Grade _____
Nom de l'École _____
Numéro de l'École _____
Nom de l'Enseignant(e) _____
Nom (en Caractères d'Imprimerie) du Parent _____
Signature du Parent _____
E-mail _____
Numéro de Téléphone ____-____-____ Date ____/____/____

SECTION B - DOIT ÊTRE REMPLIE PAR UN PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ AGRÉÉ PAR L'ÉTAT OU UN DIÉTÉTICIEN AGRÉÉ

L'élève souffre-t-il d'allergies alimentaires ? Oui Non

Si oui, veuillez sélectionner l'allergène dans la liste ci-dessous.

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Blé | <input type="checkbox"/> Noix des arbres | <input type="checkbox"/> Cacahuètes |
| <input type="checkbox"/> Produits laitiers | <input type="checkbox"/> Œufs | <input type="checkbox"/> Poisson |
| <input type="checkbox"/> Les produits à base de lait cuits au four sont acceptables (ex : pancakes) | <input type="checkbox"/> Les produits à base d'oeufs cuits au four sont acceptables (ex : pancakes) | <input type="checkbox"/> Crustacés |
| <input type="checkbox"/> Le yaourt est acceptable | <input type="checkbox"/> Soja | |
| <input type="checkbox"/> Le fromage est acceptable | <input type="checkbox"/> L'huile de soja est acceptable | <input type="checkbox"/> Sésame |

Autre : _____ Autre : _____

L'élève a-t-il d'autres besoins nutritionnels ou un régime alimentaire particuliers ? Oui Non

Veuillez décrire le régime alimentaire particulier, tel que les textures adaptées ((c'est-à-dire sous forme de purée), la maladie coéliqua, le diabète, etc.

Votre enfant participera-t-il au programme de repas scolaires au petit déjeuner et au déjeuner ? Oui Non

Si oui, veuillez indiquer à quelle fréquence (ex : tous les jours, des jours de semaine spécifiques, occasionnellement):

Je certifie que l'élève susmentionné a besoin d'une nourriture scolaire spéciale comme décrit ci-dessus.

Seul un professionnel de la santé agréé par l'État ou un diététicien agréé peut signer et certifier les informations ci-dessus.

Nom (imprimé) _____ Numéro du bureau ____-____-____

Signature _____ Date ____/____/____

Procédure pour les Besoins Alimentaires Spéciaux

Division des services d'alimentation et de nutrition
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Gaithersburg, Maryland 20879

Informations contextuelles:

Le Americans with Disabilities Act (ADA) stipule que la plupart des déficiences physiques et mentales constituent une incapacité. La division des services d'alimentation et de nutrition de MCPS (DFNS) travaille en collaboration avec les parents et d'autres membres du personnel du district afin de s'assurer que tous aient les mêmes chances de participer aux programmes de repas scolaires et de bénéficier des avantages offerts par ces programmes. Les écoles sont tenues de fournir des substitutions aux repas pour les élèves ayant une incapacité ; ces substitutions sont faites au cas par cas et ne sont fournies que si elles sont appuyées par une déclaration écrite d'un professionnel de la santé autorisé par l'État, comme le **Special Dietary Needs Form (formulaire sur les besoins alimentaires spéciaux)** (page 1). Les écoles sont tenues de prendre des mesures d'adaptation raisonnables pour les élèves ayant un ou plusieurs handicaps qui pourraient affecter directement leur alimentation. Les problèmes de santé généraux, comme la préférence pour un élève de suivre un régime sans gluten parce qu'un parent croit que c'est mieux pour l'élève, ne sont pas des handicaps et ne nécessitent pas de mesures d'adaptation. DFNS concevra un plan de repas dans le cadre du programme de nutrition pour tenir compte de handicaps courants. Dans la plupart des cas, les déficiences/invalidités peuvent être gérées dans le cadre des exigences en matière de repas. DFNS n'est pas tenu de fournir la substitution spécifique ou toute autre modification demandée, mais offrira une modification raisonnable qui tienne compte de manière efficace du handicap de l'élève et offre des chances égales de participer ou de bénéficier du programme.

Un formulaire Special Dietary Needs (SDN) n'est pas nécessaire pour demander du lait de soja. Le lait de soja est disponible à toutes les écoles. Toutefois, si votre enfant a besoin d'un substitut du lait autre que le soja, vous devez remplir le formulaire SDN.

Procédure :

Une fois le **formulaire sur les besoins alimentaires spéciaux** rempli, celui-ci est envoyé par courriel à DFNSOffice@mcpsmd.org et reçu par le personnel du bureau Central du DFNS. Si le formulaire sur les besoins alimentaires spéciaux a été rempli, et signé par le professionnel de santé agréé par l'État ou le diététicien agréé, le formulaire est transmis aux diététiciens agréés du DFNS qui contactent le(s) parent(s) pour planifier un menu pour l'élève. Une fois que le diététicien agréé du DFNS et le(s) parent(s) se mettent d'accord sur un plan de menu, ce plan est envoyé au superviseur basé à l'école afin qu'il commence à former le personnel et à aider à passer les commandes de nourriture si nécessaire. Le menu est affiché dans un endroit sécurisé dans la cafétéria de l'école, où le directeur/directrice de la cafétéria et le personnel peuvent y accéder. Certains élèves peuvent exiger que leurs repas soient compilés et mis de côté pour assurer la prévention de la contamination croisée. Veuillez noter que le formulaire sur les besoins alimentaires spéciaux doit être utilisé indépendamment ou en complément d'un plan 504 ou en complément d'un plan 504 pour le formulaire 525-14 (*Soins d'urgence pour le contrôle d'un élève en situation d'anaphylaxie*).