

MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS

특별식단 요청 양식

Special Dietary Needs Form

2024-2025 학사연도

Division of Food & Nutrition Services
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Gaithersburg, Maryland 20879

섹션 A—학부모/후견인이 작성합니다. (MUST BE COMPLETED BY THE PARENT/GUARDIAN)

학생 이름 _____ 학생번호 _____ 학년 _____
 학교 이름 _____ 학교 번호 _____
 교사 이름 _____
 부모/후견인 이름 (프린트체로 기재) _____
 학부모/후견인 서명 _____
 이메일 _____
 전화번호 _____ - _____ - _____ 날짜 ____/____/____

섹션 B—의사가 작성해야 합니다. (MUST BE COMPLETED BY PHYSICIAN)

학생은 알레르기가 있습니까? (Does the student have food allergies?) 예(Yes) 아니요(No)
 '예'라고 대답한 경우, 아래에 해당하는 알레르기를 선택해 주세요 (If Yes, please select the allergen from the list below)

<input type="checkbox"/> 밀/소맥(Wheat)	<input type="checkbox"/> 나무열매(Tree nuts)	<input type="checkbox"/> 땅콩(Peanuts)
<input type="checkbox"/> 유제품(Dairy)	<input type="checkbox"/> 달걀(Eggs)	<input type="checkbox"/> 생선(Fish)
<input type="checkbox"/> 우유 그러나 구운 제품은 괜찮음 (Milk baked products are ok) (예: 팬케이크)	<input type="checkbox"/> 달걀 그러나 구운 제품은 괜찮음 (Milk baked products are ok) (예: 팬케이크)	<input type="checkbox"/> 조개류(Shellfish)
<input type="checkbox"/> 요그루트는 괜찮음(Yogurt is OK)	<input type="checkbox"/> 콩(Soy)	
<input type="checkbox"/> 치즈는 괜찮음(Cheese is OK)	<input type="checkbox"/> 콩기름은 괜찮음(Soybean oil is OK)	<input type="checkbox"/> 깨(Sesame)

기타: _____ 기타: _____

학생은 영양, 식단 또는 급식에 관해 특별한 요구사항이 있습니까? 예 아니요

형태의 변경(예: 으깨기, 퓨레형태), 소아지방변증, 당뇨병 등과 같은 특별한 식단/급식형태의 필요성에 대해 설명해 주세요. (Please describe the special diet/feeding needs such as modified textures (i.e. pureed), celiac disease, diabetes, etc.)

본인은 위와 같은 특별한 학교급식이 필요하다는 것을 증명합니다.
(I certify that the above-named student needs special school food as described above,)

의사 이름(Physician's Name) (프린트체로 기재/printed) _____

사무실 전화번호(Office Number) _____ - _____ - _____

의사 서명(Physician's Signature) _____ 날짜(Date) ____/____/____

특별식단이 필요한 경우의 절차 Procedure for Special Dietary Needs

Division of Food & Nutrition Services
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Gaithersburg, Maryland 20879

배경 정보:

미국 장애인법(Americans with Disabilities Act-ADA)은 대부분의 신체적, 정신적 장애가 장애에 해당한다고 명시하고 있습니다. MCPS Division of Food and Nutrition Services(DFNS)는 학부모와 교육구 직원과 협력하여 학교 급식 프로그램 참여와 프로그램 혜택에 동등한 기회를 보장하기 위해 노력하고 있습니다. 학교는 장애가 있는 학생들을 위해 대체 급식을 제공해야 합니다; 이러한 대체급식은 학생의 사례별로 제공되며, 특별식단 요청양식(**Special Dietary Needs Form**) (1쪽)과 같은 주 면허를 소지한 의료전문가의 서면양식에 따라서만 제공될 수 있습니다. 학교는 식생활에 직접적인 영향을 미치는 장애를 가진 학생들을 위해 합리적인 조정을 제공해야 합니다. 학부모가 맥부질/글루텐이 없는 식단이 학생에게 더 좋다고 믿어 학생이 맥부질/글루텐이 없는 식단을 먹는 것과 같은 일반적인 건강상의 우려는 장애가 아니며 이에는 식단조정이 의무사항이 아닙니다. DFNS는 보편적인 장애에 필요한 조정형태를 영양 프로그램 내에서 제공할 수 있도록 급식 계획을 설계합니다. 대부분의 경우, 장애는 준비된 식사 패턴 요건 내에서 관리할 수 있습니다. DFNS는 요청된 특정 대체 또는 기타 수정형태를 제공할 의무는 없으나, 학생의 장애를 효과적으로 수용하고 프로그램에 참여하거나 혜택을 받을 수 있는 동등한 기회를 제공할 수 있는 합리적인 대체를 제공합니다.

절차:

특별식단 요청양식(**Special Dietary Needs Form**)을 작성하여 DFNS 중앙사무실 담당직원이 받을 수 있도록 이메일 주소로 이메일(DFNSOffice@mcpsmd.org)을 합니다. 의사의 서명 포함한 특별식단 요청양식(**Special Dietary Needs Form**)을 작성한 경우, 이 양식은 등록된 영양사에게 전달되며, 영양사는 학생을 위한 메뉴 계획에 관해 학부모/보호자에게 연락을 하게 됩니다. 등록된 영양사와 학부모/보호자가 메뉴 계획에 동의한 후, 이 계획을 학교 수퍼바이저에게 보내지며, 필요한 경우 직원 교육 및 음식 주문 지원을 시작합니다. 이 메뉴는 카페테리아 관리자와 직원이 이를 볼 수 있는 카페테리아 내 안전한 위치에 게시됩니다. 일부 학생은 교차 오염 방지를 방지하기 위해 음식을 따로 나누어 분리해 두어야 할 수도 있습니다. 메모: 특별식단 요청양식 (**Special Dietary Needs Form**)은 독립적으로 활동 또는 504 계획의 추가사항으로 사용할 수 있습니다.