

# MEDICAL AUTHORITY MODIFIED MEAL REQUEST FORM

FORMULARIO DE SOLICITUD DE COMIDA MODIFICADO POR LA AUTORIDAD  
MÉDICA



Please return completed and signed form to your student's school marked ATTN: School Nurse  
Por favor devuelva el formulario completo y firmado a la escuela de su estudiante marcada como ATTN: Enfermera Escolar.

## TO BE COMPLETED BY PARENT OR GUARDIAN/PARA SER COMPLETADO POR EL PADRE O TUTOR

Name of Student/Nombre del estudiante Last, First): \_\_\_\_\_ Grade/Calificación: \_\_\_\_\_

School/Escuela: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Email/Padre/Tutor Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Daytime Phone/Teléfono durante el día: \_\_\_\_\_

Based on information listed below my child will require a menu modification at the following:  Breakfast  Lunch  Afterschool Snack  Supper  Other  
Según la información que figura a continuación, mi hijo necesitará una modificación del menú en el siguiente

**I understand it is my responsibility to renew this form each school year and/ or any time my child's medical or health needs change.**

Entiendo que es mi responsabilidad renovar este formulario cada año escolar y/o cada vez que cambien las necesidades médicas o de salud de mi hijo.

Parent/Guardian Name PRINTED/Nombre impreso

Parent/Guardian SIGNATURE/FIRMA

Date/Fecha

## TO BE COMPLETED BY MEDICAL AUTHORITY/AUTORIDAD MÉDICA (Licensed by State of Texas to prescribe

The Dietary Needs below are related to/Las necesidades dietéticas que aparecen a continuación están relacionadas con (ex: Celiac Disease, Lactose Intolerance, Diabetes, Anaphylactic Food Allergy )

### Food To BE OMITTED from diet\* (check appropriate boxes below)

- Dairy** – Fluid milk/Lácteos – Leche líquida, cheese/queso, yogurt, and other dairy ingredients such as casein and whey.
- Fluid Milk** – Milk to drink/Leche Fluida – Leche para beber
- Peanuts** – Peanuts, Peanut Butter, Peanut oil/Maní: maní, mantequilla de maní, aceite de maní.
- Tree Nuts** – Almonds, hazelnuts, and cashews/Nueces de árbol: almendras, avellanas y anacardos.
- Wheat** – Wheat-based grains/Trigo – Granos a base de trigo such as buns, crackers, pasta, and wheat as an ingredient.
- Gluten** – Wheat, rye, barley, and non-certified oats/Gluten: trigo, centeno, cebada y avena no certificada.
- Fish** – Fin-fish such as cod and tilapia/Pescado: peces de aleta como el bacalao y la tilapia
- Shellfish** – Shrimp and crab/Mariscos – Camarones y cangrejo
- Egg** – Visible egg in a dish such as an omelet/Huevo: huevo visible en un plato como una tortilla
- Egg Ingredients**/Ingredientes del huevo – Egg white, egg yolk or whole egg as an ingredient
- Soybean** – Textured Soy Protein/Soja – Proteína de Soja Texturizada, Textured Vegetable Protein, tofu, and whole soybeans (edamame).
- Soybean Ingredients**/Ingredientes de soja– Soy protein concentrate, soy protein isolate, soy sauce, soy flour, and unrefined soy bean oil
- Other/Otra** - \_\_\_\_\_

\*Examples of individual food allergens provided are not all-inclusive, other foods may apply/Los ejemplos de alérgenos alimentarios individuales

Adjustment to meal preparation (i.e. food puree) and /or serving time(s)/Ajuste a la preparación de la comida (es decir, puré de comida) y/o tiempo(s) de servicio/:

### Food Management Plan/Plan de Manejo de Alimentos

What are the student's possible reactions/symptoms to the indicated allergen(s) or conditions?/¿Cuáles son las posibles reacciones/síntomas del estudiante a los alérgenos o condiciones

**REQUIRED** List all acceptable and safe food or beverage substitutes/EQUIPADO Enumere todos los sustitutos de alimentos o bebidas aceptables y seguros::

Comments/Comentarios:

Prescribing Physician/Medical Authority Signature/Firma del médico que prescribe/

Prescribing Physician/Medical Authority Name Printed/Nombre del médico que prescribe/autoridad médica impreso Date/Fecha

autoridad médica

## FOR FOOD SERVICE NOTES (Other information)/PARA NOTAS DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN

Date Received: \_\_\_\_\_ By: (employee signature)

Date Implemented: \_\_\_\_\_ By: (employee signature)

Other information: