Formulaires et instructions des régimes alimentaires adaptés

Les Écoles publiques du District de Columbia (DCPS) sont conscientes que certains élèves peuvent avoir des régimes alimentaires différents et variés. Les formulaires ci-joints, permettent aux parents d'informer l'école de leur enfant de tout régime alimentaire spécial dont il peut avoir besoins afin de s'assurer que le régime alimentaire de chaque enfant soit connu et pris en compte.

Formulaire pour les élèves ayant un régime alimentaire spécial

Ce formulaire détaille les substitutions ou modifications alimentaires, y compris l'identification d'une condition médicale ou d'une autre condition alimentaire spéciale restreignant le régime alimentaire de l'enfant, entraînant des changements de la texture des aliments ou qu'un ou plusieurs aliments doivent être banni ou substitués du régime alimentaire de l'enfant. Ce formulaire doit être signé par un professionnel médical agrée et doit être joint à chaque demande de régime alimentaire spécial, y compris:

Allergie alimentaire: Les allergies alimentaires sont potentiellement dangereuses. De ce fait, il est important que les parents informent les écoles de toute allergie alimentaire dont l'enfant souffre afin que les modifications adaptées à son régime alimentaire soient effectuées.

Modifications de la texture des aliments: Une modification de la texture des aliments peut-être nécessaire; et il se peut que la nourriture doive être émincée, hachée ou réduite en purée.

Conditions chroniques: Les élèves ayant un régime alimentaire spécial prescrit par un professionnel médical en raison d'une condition médicale chronique peuvent avoir besoin de repas spéciaux. Les repas peuvent être adaptés en fonctions des calories, du taux de gras, cholestérol, sodium ou du taux de sucre.

Formulaire pour les élèves ayant un régime alimentaire spécial en raison de croyances ou d'obligations religieuses

Les élèves peuvent également demandés que leur régime alimentaire soit adapté en raison de croyances ou d'obligations religieuses. Ce formulaire détaille le régime alimentaire spécial ou les restrictions alimentaires demandées ; il comprend un espace pour apporter des instructions supplémentaires si besoin. La signature d'un professionnel médical n'est pas exigée pour ce formulaire ; il doit être seulement signé par le parent ou le tuteur légal.

DISTRICT OF COLUMBIA
PUBLIC SCHOOLS

Etapes pour remplir les formulaires:

1. Le parent/tuteur légal de l'élève doit demander à leur professionnel médical agréé de remplir et de signer le formulaire « Elèves ayant un régime alimentaire spéciale » ou il peut remplir et signer lui-même le formulaire « *Élèves ayant un régime alimentaire spécial en raison de croyances ou d'obligations religieuses* ».
    - Les élèves demandant un régime alimentaire adapté en raison d'une intolérance au lactose ont seulement besoin de la signature d'un parent/tuteur légal.
2. Le parent/tuteur informe ensuite l'infirmière scolaire des spécificités du régime de l'enfant et lui remette le formulaire signé avant l'inscription de l'enfant (ou, le cas échéant, dès que l'intolérance alimentaire a été identifiée).
3. L'infirmière scolaire doit informer le principal de l'école (ou la personne désignée à cet effet) de cette demande et lui remettre une copie du/des formulaire(s).
4. Le principal de l'école ou la personne désignée informera également tous les enseignants, les administrateurs de l'école, le personnel s'occupant du transport, les entraineurs et les coordinateurs des groupes pertinents du régime alimentaire spécial de l'enfant. Le personnel concerné devra également recevoir une copie du/des formulaires (s) et apporter les modifications nécessaires aux activités et procédures afin d'assurer la sécurité de l'élève à tout moment.
5. L'infirmière scolaire enverra une copie du/des formulaire(s) au bureau central de DCPS, par courrier interne ou par fax au numéro ou à l'adresse ci-dessous:

Fax:
202-442-5634
(Attn: Food Services)

Adresse du courrier interne:
District of Columbia Public Schools
Attn: Program Coordinator
Office of Food & Nutrition Services
1200 First Street NE, 11th Floor
Washington, DC 20002

DISTRICT OF COLUMBIA
PUBLIC SCHOOLS

Veuillez remettre ce formulaire à **l'infirmière** de l'école de votre enfant. Elle informera ensuite le personnel de l'école ainsi que le bureau « *Office of Food & Nutrition Services* » des besoins de votre enfant.

Formulaire pour les élèves ayant un régime alimentaire spécial Année scolaire 2015-2016

NOTEZ: Si l'élève a un régime alimentaire ou un mode d'alimentation spécial, veuillez remplir ce formulaire et faites-le signer par un professionnel médical agréé. Si le régime alimentaire est indiqué dans un IEP, veuillez joindre une copie de l'IEP.

Nom de l'élève:	Matricule:	Date de naissance:
Nom de l'école:	Niveau :	Nom de l'enseignant: (s'il est connu)
L'élève a-t-il un handicap? Si oui, veuillez décrire les activités quotidiennes affectées par ce handicap:		
Liste des restrictions alimentaires ou du régime alimentaire spécial:		
Allergies ou intolérances alimentaires:		
Aliments à substituer:		
Indiquez les aliments ayant besoin de changements de texture. Si tous les repas doivent être préparés ainsi, veuillez indiquer « tous ». Utiliser une feuille supplémentaire si nécessaire.		
Aliments nécessitant des modifications de texture	Modification (émincé, finement haché, réduit en purée ou mixée, liquides épaissi)	Instructions supplémentaires (y compris habitudes alimentaire ou d'alimentation spéciales, techniques d'alimentation ou équipement nécessaire)
Nom du parent/tuteur:		Tél: Email:
Non du professionnel médical: (médecins, assistant du médecin, infirmière agrée, etc.)		Tél:
Personne supplémentaire à contacter:		Tél:
Personne supplémentaire à contacter :		Tél:

_____ _____
Signature du parent/tuteur légal Date

_____ _____
Signature du professionnel médical Date

DISTRICT OF COLUMBIA
PUBLIC SCHOOLS

Formulaire pour les élèves ayant un régime alimentaire spécial en raison de croyances ou d'obligations religieuses
Année scolaire 2015-2016

Ce formulaire permet aux parents d'informer l'école de leur enfant de toutes restrictions alimentaires que peuvent avoir leur enfant en raison d'une croyance ou d'une obligation religieuse. La signature d'un professionnel médical n'est pas obligatoire pour ce formulaire.

Non de l'élève:	Matricule:	Date de naissance:
Nom de l'école:	Niveaux:	Nom de l'enseignant:
Liste des restrictions alimentaires ou du régime alimentaire spécial:		
Aliments à substituer:		
Instructions supplémentaires:		
Nom du parent/tuteur légal:	Tél: Email:	
Personne supplémentaire à contacter:	Tél:	
Personne supplémentaire à contacter:	Tél:	

_____ _____
Signature du parent ou tuteur légal Date

Mise à jour-Juillet 2014