

**Pwogram Manje nan Gadri
Deklarasyon Medikal pou Modifikasyon Manje**

Se moun k ap travay nan gadri a ki dwe ranpli enfòmasyon sa yo:

Non Timoun nan: _____ Dat la: _____

Non Gadri a: _____

Adrès Gadri a: _____ Nimewo Telefòn: _____

Non Direktè Gadri a: _____

Chè Paran / Responsab Legal ak Otorite Medikal ki Akredite:

Dwe gen yon modifikasyon rezonab ki fèt pou timoun ki gen yon andikap ki gen restriksyon nan rejim alimantè yo. Yon moun ki gen yon andikap vle di nenpòt moun ki gen yon andikap fizik oswa mantal ki limite anpil youn oswa plis aktivite enpòtan nan lavi li, oswa li gen yon dosye ki di li gen andikap sa a, oswa yo konsidere kòm yon moun ki gen andikap sa a. Aktivite enpòtan nan lavi a gen ladan yo kapasite pou manje, dijere, ak plis toujou. Yon pwoblèm fizik oswa mantal pa bezwen menase lavi moun nan pou yo konsidere li kòm yon andikap. Egzanp yon andikap kapab dyabèt, alèji ak yon manje oswa pa ka tolere yon manje, reta nan devlopman, oswa otis.

Lè yo fè ranplasman epi yo pa respekte rejim alimantè a, yon deklarasyon medikal ap obligatwa epi yon doktè, asistan doktè (physician's assistant, PA), oswa enfimyè praktisyèn (nurse practitioner, ARNP).

Tanpri voye tounen fòm sa a nan sant gadri a. Si ou gen nenpòt kesyon, ou ka kontakte sant lan.

Yon otorite medikal ki akredite dwe ranpli enfòmasyon sa yo:

Dekri pwoblèm fizik oswa mantal ki mete restriksyon sou rejim alimantè timoun nan:

Manje yo pa dwe bay:

Manje yo dwe ranplase:

Dekri nenpòt ki modifikasyon nan teksti, ekipman adaptasyon, oswa lòt modifikasyon nesèsè:

Siyati Doktè oswa Otorite Medikal ki Akredite
(Pou yon andikap - yon doktè, PA, oswa ARNP dwe siyen)

Dat

Non an Lèt

Nimewo Telefòn

Yon paran oswa responsab legal dwe ranpli enfòmasyon sa yo:

Tcheke tibwat la si demann lan konsène yon *preferans* relijye oswa rejim alimantè *sèlman*
(siyati otorite medikal pa nesèsè)

Mwen sètifye gadri sa a pa te mande oswa egzije pou mwen bay pitit mwen manje espesyal. Mwen konprann gadri sa a *oblige* bay timoun ak andikap yo manje espesyal. Nou ankouraje modifikasyon sèlman pou preferans men li pa obligatwa.

Siyati Paran: _____ Dat: _____

Non Paran Ekri _____ Nimewo Telefòn Paran: _____
an Lèt Detache _____