Formulario de interrupción de modificación de comidas

Si su estudiante ya no necesita una adaptación en las comidas, por favor complete el formulario a continuación. Si el estudiante tiene una declaración médica para la modificación de las comidas, la cancelación deberá completarla un médico o una autoridad médica. Si el estudiante tiene un formulario de preferencia alimentaria para la modificación de las comidas, el padre, la madre o el tutor legal puede completar el formulario de cancelación.

Parte A: información para estudiantes, padres, madres y tutores	
Nombre del estudiante:	Fecha de nacimiento:
Escuela/sitio:	Grado:
Nombre del padre, la madre o el tutor:	Teléfono del padre, la madre o el tutor:

Parte B: cancelación de la modificación de comidas por un médico/una autoridad médica		
Certifico que el estudiante mencionado anteriormente ya no necesita las modificaciones de comidas previamente prescritas.		
Firma:	Nombre en letra de imprenta:	
Dirección:	Teléfono:	Fecha:

O

Parte C: cancelación de la modificación de comidas por el padre, la madre o el tutor Legal	
Certifico que el estudiante mencionado anteriormente ya no necesita las modificaciones de comidas previamente prescritas.	
Firma:	Fecha:

De conformidad con la ley federal de derechos civiles y las regulaciones y políticas de derechos civiles del USDA, el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, nacionalidad, religión, sexo, discapacidad, edad, estado civil, situación familiar o parental, ingresos derivados de un programa de asistencia pública, creencias políticas o tomar represalias por actividades previas relacionadas con los derechos civiles en cualquier programa o actividad realizado o financiado por el USDA (no todas las bases se aplican a todos los programas). Los plazos para presentar quejas y peticiones varían según el programa o incidente. Las personas con discapacidades que requieran medios de comunicación alternativos para obtener información del programa (por ejemplo, Braille, letras grandes, cintas de audio, lengua de señas estadounidense, etc.) deben comunicarse con la agencia estatal o local que administra el programa o con el USDA a través del servicio de retransmisión de telecomunicaciones al 711 (voz y TTY). Además, la información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés. Para presentar una queja por discriminación en el programa, complete el formulario de queja por discriminación en el programa del USDA, AD-3027, disponible en línea en la sección “Cómo presentar una queja por discriminación en el programa” (How to File a Program Discrimination Complaint) y en cualquier oficina del USDA. Alternativamente, puede redactar una carta dirigida al USDA que incluya toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Envíe su formulario o carta completados al USDA mediante estas opciones: 1. **Correo postal:** U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Mail Stop 9410, Washington, D.C. 20250-9410; 2. **Fax:** (202) 690-7442; o 3. **Correo electrónico**: program.intake@usda.gov. *El USDA es un proveedor, empleador y prestamista que ofrece igualdad de oportunidades.*