



በሕክምና ምክንያት የአመጋገብ (Dietary) እንክብካቤ መስጫ ቅጾች

ተማሪዎች ከህክምና ጋር ተያያዥ በሆነ ሁኔታ ወይም በምግብ አለርጂ (allergy) ምክንያት፣ ልዩ የምግብ ዕቅድ የሚያስፈልገው ከሆነ፣ ይህ ቅጽ ተሞልቶ ወደ DCPS ምግብ እና የአመጋገብ አገልግሎቶች (Food and Nutrition Services (FNS))፣ dietary.forms@k12.dc.gov ኢሜል መደረግ አለበት። የአመጋገብ ሁኔታውን ለመቀየር ጥያቄ በሚቀርብበት በእያንዳንዱ ጊዜያት፣ አዲስ ቅጽ ተሞልቶ መግባት አለበት።

አንድ ጊዜ ካጠናቀቁ በኋላ፣ FNS የምግብ ዝርዝር አማራጭን ለመነጋገር ያነጋግረዎታል። ኢሜል ማግኘት የማይችሉ ከሆነ፣ እባክዎን ወደ ዋናው ቢሮ ያስገቡ። **ይህ ቅጽ የህክምና አገልግሎት ሰጪው ፊርማ እንዲኖርበት ያስፈልጋል።**

ክፍል (Section) A- በወላጅ/አሳዳጊ፣ መሞላት አለበት

የተማሪ ስም _____ የተማሪ የመታወቂያ ቁጥር (ID) _____ የክፍል ደረጃ _____

የትምህርት ቤት ስም _____ የአስተማሪ ስም _____

ተማሪዎ በተለምዶ፣ ከትምህርት ቤት የሚሰጡ ምግቦችን ይመገባል? አዎን የለም

መልስዎ 'አዎን' ከሆነ፣ የትኛውን በFNS የሚሰጠውን ምግቦች ልጅዎ ይበላል?
 ቁርስ ምሣ ከትምህርት-በኋላ (Afterschool)

በተጨማሪም፣ በየትኛው ቀናት ነው ልጅዎ የFNS ምግብን የሚመገብ ይመስልዎታል?
 ሰኞ ማክሰኞ እርብ ሐሙስ አርብ

በዚህ ቅጽ ላይ ስሙ የተጠቀሰው ተማሪ፣ ከዚህ ቅጽ ላይ እንደተገለጸው፣ ልዩ የትምህርት ቤት ምግብ እንደሚያስፈልገው አረጋግጫለሁ፤

የወላጅ/አሳዳጊ ስም (ይጻፍ) _____ ፊርማ _____

የስልክ ቁጥር _____ ኢሜል አድራሻ _____ ቀን _____

ክፍል (Section) B- በህክምና አገልግሎት ሰጪ፣ መሞላት አለበት

ተማሪው የምግብ አለርጂዎች (allergies) አሉት? (ማስታወሻ: FNS፣ ኦቾሎኒ (Peanuts) ወይም ከዛፍ የሚገኙ ፍሬዎችን (Tree Nuts) የያዙ ምርቶችን አያቀርብም)

አዎን የለም

መልስዎ 'አዎን' ከሆነ፣ ከዚህ በታች ከተዘረዘረው ውስጥ፣ ያለውን አለርጂ እባክዎን ይምረጡ

<p>ስንዴ (Wheat) አይደሉም)</p> <p><input type="checkbox"/> ሁሉም የስንዴ ዘሮች</p> <p>እንቁላሎች</p> <p><input type="checkbox"/> ሁሉ የእንቁላል ፕሮቲኖች- አልቦሚን (albumin) (ነጭ) እና አስኳሉ (Yolk)</p> <p><input type="checkbox"/> ሙሉ እንቁላል (Whole Egg)- የተቀቀለ እና ፍርፍር እንቁላል (scrambled)</p> <p><input type="checkbox"/> ከሌላ ምርቶች ጋር የተጋገረ እንቁላል ጥሩ ነው (ማለትም፣ እንደ)</p> <p>የወተት ተዋህዶዎች (Dairy) በስተቀር</p> <p><input type="checkbox"/> ሁሉም የወተት ፕሮቲኖች (Proteins)- ኬሲን (Casein)፣ Whey፣ ወዘተ...</p> <p><input type="checkbox"/> ፈሳሽ ወተት (Fluid Milk)</p>	<p>ከዛፍ የሚገኙ ፍሬዎች (Tree Nuts) (በFNS የሚቀርቡ)</p> <p><input type="checkbox"/> ሁሉም የዛፍ ፍሬዎች (Tree Nuts)</p> <p>ኦቾሎኒ (Peanuts) (በFNS የሚቀርቡ አይደሉም)</p> <p><input type="checkbox"/> ሁሉም ዓይነት ኦቾሎኒዎች (All Peanuts)</p> <p>ሰይ (Soy)</p> <p><input type="checkbox"/> ሁሉም የሰይ ፕሮቲን (All Soy Protein)</p> <p><input type="checkbox"/> ሁሉም የሰይ ፕሮቲን፣ ከሰይቢን ዘይት (Soybean Oil)</p> <p>ዓሣ (Fish)</p> <p><input type="checkbox"/> ሁሉም ዓይነት ዓሣ (All Fish)</p>
---	--

Food & Nutrition Services

- ቺዥ (Cheese)
- ኦጎርት (Yogurt)

ሼልፊሽ (Shellfish)

- ሁሉም ዓይነት ሼልፊሽ (All Shellfish)

ሌላ: _____

ሌላ: _____

መወገድ ያለበት ወይም መተካት ያለባቸው ልዩ ምግቦች

ክፍል (Section) C- በህክምና አገልግሎት ሰጪው፣ መሞላት አለበት

ተማሪው ልዩ የሆነ በአመጋገብ ውስጥ፣ ጠንካራና ለስላሳ (dietary textures) ነገሮችን ማስተካከያዎች ያስፈልገዋል? አዎን የለም

የታዘዙ ልዩ ምግቦች ላይ የተጠቆመ የጠንካራን ለስላሳ (texture)ን ይጠቁሙ።

- የተከተፈ (Chopped)** (እባክዎን ማንኛውንም ልዩ ትዕዛዞችን ይጠቁሙ)

- የተፈጨ (Ground)** (እባክዎን ማንኛውንም ልዩ ትዕዛዞችን ይጠቁሙ)

- የተላመ (Pureed)** (እባክዎን ማንኛውንም ልዩ ትዕዛዞችን ይጠቁሙ)

ክፍል (Section) E- በህክምና አገልግሎት ሰጪው፣ መሞላት አለበት

ተማሪው ሌላ ልዩ የአመጋገብ ሁኔታ ወይም ለመብላት የሚያስፈልጉት ነገሮች አሉት? አዎን የለም

እባክዎን ስለ ልዩ የአመጋገብ/ለመብላት የሚያስፈልጉትን፣ እንደ ሴሊኦክ በሽታ (celiac disease)፣ ዲያቤቲስ (diabetes)፣ ወዘተ ያለውን ይግለጹ።

ከዚህ በላይ ስሙ የተጠቀሰው ተማሪ፣ ከዚህ በላይ እንደተገለጸው ልዩ የትምህርት ቤት ምግብ እንደሚያስፈልገው አረጋግጫለሁ፤

የህክምና አገልግሎት ሰጪው ስም _____ የቢሮው ቁጥር _____

የህክምና አገልግሎት ሰጪው ፊርማ _____ ቀን _____

ከትምህርት ቤቱ ሠራተኛ ከተቀበሉ፣ እባክዎን ስካን (scan) አድርገው እና ወደ እዚህ ኢሜል ይላኩት፡ Dietary.Forms@k12.dc.gov



DISTRICT OF COLUMBIA
PUBLIC SCHOOLS

Food & Nutrition Services

በዲስትሪክት ሥራተኛው ብቻ የሚገባ (For district staff only):

Dietitian Name: _____

Contact date: _____