



Office of Food & Nutrition Services

ወላጅ/አሳዳጊ፣ እባክዎን ይህን ቅጽ ለትምህርት ቤት ማህበረሰብ ማህበረሰብ፡፡ የጤና ምግብ ወይንም ነርሲ፣ ልጅዎ ሊቀርብላት ስለሚገባው የተለየ ምግብ ለ Office of Food & Nutrition Services (OFNS) አገልግሎት ጽሕፈት ቤት ታስታውቃለች፡፡

ነርስ፣ ለ (202) 727-2512 ፋክስ ማድረጊያ ቅጽ ወይንም ለ [food.dcps@dc.gov](mailto:food.dcps@dc.gov) ስክን መላኪያ

\*\* የአልሚ ምግብ አገልግሎት ጽሕፈት ቤት (OFNS) ተሟልተው የማይቀርቡ የምግብ አገልግሎት መጠየቂያ ቅጾችን አያስተናግድም \*\*

## የፈሳሽ ወተት መተኪያ መጠየቂያ ቅጽ (FLUID MILK SUBSTITUTION REQUEST FORM) የትምህርት ዓመት 2018 - 2019

1. የተማሪው ስም	2. የተማሪው መታወቂያ ቁጥር (የሚታወቅ ከሆነ)	3. የትውልድ ዘመን
4. ትምህርት ቤት	5. የክፍል ደረጃ/የትምህርት ክፍል	
6. የወላጅ/የአሳዳጊ ስም	7. የስልክ ቁጥር (       )	
<p>8. ይህ ቅጽ፣ በጣዕም ምርጫ ምክንያት እንደ አኩሪ አተር ወተት የመሳሰሉትን የሚጠጡ ተማሪዎች፣ ከላይ ስሙ የተጠቀሰው ተማሪ፣ እክል (disability) የሌለው ሲሆን፣ በህክምናም ሆነ ወይንም በሌላ የምግብ ፍላጎት ምክንያት፣ የፈሳሽ ወተት ተለዋጭ እንዲቀርብለት እየጠየቀ ነው፡፡ ይህ ቅጽ በጣዕም ፍላጎት ምርጫ ምክንያት እንደ የአኩሪ አተር ወተት የመሳሰሉ ተለዋጭ ምትክ የሚጠጡ ተማሪዎችን ፍላጎት ለማሟላት የቀረበ አይደለም፡፡ ተቀባይነት ያላቸው ተዋጽኦዎች፣ ተቀባይነት ያላቸው ተዋጽኦዎች፣ ተቀባይነት ያላቸውን የUSDA (የዩናይትድ ስቴትስ የእርሻ መመሪያ) የአልሚ ምግብ መስፈርቶችን ማሟላት ያለባቸው በመሆኑ፣ ዲሲፕሎሲ የተወሰነ የወተት ምትክ አማራጭ የመምረጥ ምርጫዎች አሉት ማለት ነው፡፡ የህክምናም ሆነ የተለየ የምግብ አቅርቦት የሚያስፈልጋቸውን (disability) ደረጃ ለማያባብሰው፣ ተማሪዎች በወተት ምትክ ፋንታ የፍራፍሬ ጭማቂዎች አይሰጥም፡፡</p> <p>ይህ የጽሑፍ መረጃ ከቀረበት ጊዜ አንድ ዓመት ማብቂያ ጊዜ ድረስ እንዲያገለግል ሆኖ ይያዛል፡፡ የተማሪው ወላጅ ወይንም ሕጋዊ አሳዳጊ በዚህ ቅጽ ላይ መፈረም አለበት፡፡</p>		
<p>9. በህክምና ወይንም በተለየ የምግብ አቅርቦት ምክንያት የወተት ምትክ የሚጠይቁ ሁኔታዎች፡፡ (ልብ ይበሉ፣ ተማሪው፣ ከወተት ባሻገር የምግብ ለውጦች ማድረግ የሚያስፈልገው፣ የሚጣላው የምግብ ዐይነት ካለ፣ እባክዎን የምግብ ማሟያ መጠየቂያውን ቅጽ ለማግኘት የህክምና መረጃውን አጠናቀው ይሙሉ፡፡)</p>		
<p>10. <input type="checkbox"/> ተማሪው የዲሲፕሎሲ መክሰስ ወይም እራት በሚሰጥበት እና የተለየ የምግብ አቅርቦት በሚገኝበት ከትምህርት በኋላ ፕሮግራም ውስጥ ይሳተፍ እንደሆነ እዚህ ላይ ምልክት ያድርጉ፡፡</p>		
11. የወላጅ/ሕጋዊ አሳዳጊ ፊርማ	12. የወላጅ/አሳዳጊ በጉልህ የተጻፈ ስም	13. ቀን

\* እባክዎን ልብን ይበሉ፣ አስፈላጊ ሆኖ ሲገኝ፣ የተማሪውን በአሁን ጊዜ የሚያስፈልገውን የህክምና እና/ወይንም የአልሚ ምግብ ፍላጎቶች ለማሟላት በዚህ ቅጽ ላይ የሰፈረው መረጃ ወቅቱን የሚከተል ሆኖ መገኘት አለበት፡፡