



DISTRICT OF COLUMBIA
PUBLIC SCHOOLS

Office of Food & Nutrition Services

Parent/Tuteur : veuillez transmettre ce formulaire à l'**infirmière** de l'école de votre enfant. L'infirmière informera alors le personnel du bureau des services de nutrition (*Office of Food & Nutrition Services*) des besoins de votre enfant.

Infirmière : Faxez le formulaire au 202 442-5634 ou scannez-le et envoyez-le à food.dcps@dc.gov

FORMULAIRE POUR LES ÉLÈVES AYANT DES BESOINS DIÉTÉTIQUES POUR DES RAISONS PHILOSOPHIQUES OU RELIGIEUSES

Année scolaire 2015-2016

1. Nom de l'élève	2. Matricule de l'élève (s'il est connu)	3. Date de naissance
4. École		5. Classe/Classe titulaire
6. Nom du parent/Tuteur légal		7. Numéro de téléphone ()
<p>8. L'élève dont le nom figure ci-dessus n'a pas de besoin diététique en raison d'une déficience ou d'un état pathologique, mais demande des accommodements alimentaires pour des raisons religieuses ou philosophiques. Ce formulaire n'est pas destiné à accommoder les préférences des élèves en matière de goût. DCPS détermine à son gré s'il lui est possible d'accommoder les demandes des élèves présentées dans ce formulaire.</p> <p>Cette attestation écrite demeurera en vigueur jusqu'à la fin de l'année scolaire lors de laquelle elle a été reçue. Le parent ou le tuteur légal de l'élève doit signer ce formulaire.</p>		
9. Régime alimentaire spécial ou instructions alimentaires, y compris les aliments à omettre (s'il y a lieu) :		
10. <input type="checkbox"/> Cocher si l'élève participe au programme offert après l'école dans le cadre duquel DCPS fournit un goûter ou un dîner, et si des accommodements sont nécessaires.		
11. Signature du parent/Tuteur légal	12. Nom du Parent/Tuteur en caractères d'imprimerie	13. Date

Veuillez noter : Au besoin, les renseignements figurant sur ce formulaire devraient être mis à jour pour refléter les besoins médicaux et/ou nutritionnels actuels de l'élève.