పూర్తి చేసిన పత్రాన్ని ఇక్కడ ఇవ్వండి:
పోషకాహారం సేవల కేంద్రం
360 Farmington Avenue Louisville, KY 40209
nutritionspecialdiets@jefferson.kyschools.us
Fax: 502.485.6494

JEFFERSON COUNTY PUBLIC SCHOOLS
పాఠశాల ఆరోగ్య ప్రణాళిక
ప్రత్యేక ఆహారపు అవసరాలు

దయచేసి చక్కగా ప్రింట్ చేయండి

పాఠశాల సంవత్సరం:

ఈ ప్రదేశంలో రాయవద్దు
5500483184

భాగం ఏ తల్లితండ్రి/సంరక్షకుడు: అంశాలు 1-15 పూర్తి చేయండి

1) విద్యార్థి ఐడి #
2) విద్యార్థి చివరి పేరు
3) విద్యార్థి మొదటి పేరు
4) పుట్టిన తేదీ
5) పాఠశాల
6) గ్రేడ్
7) పాఠశాలలో తినిన భోజనాలు ☐ బ్రేక్ ఫాస్ట్ ☐ లంచ్ ☐ చిరుతిండి ☐ ఏవీ కావు

తల్లితండ్రి/సంరక్షకుని పేరు & సంప్రదించవలసిన సమాచారం
8) పేరు
9) ఫోన్ నంబర్
10) మెయిలింగ్ చిరునామా, పట్టణం, రాష్ట్రం, జిప్

11) ఈ-మెయిల్ అడ్రస్ (మీ బిడ్డ మెనూ ఫ్లాగ్ వివరాలు మరియు అంగీకారాన్ని పంపించడానికి మేము దీనిని ఉపయోగిస్తాము. చక్కగా ముద్రించండి).

12) వైద్యపరమైన అంగవైకల్యం వలన కాని తల్లితండ్రుల అభ్యర్థనలు. దయచేసి గమనించండి: పోషకాహార సేవలు సాంస్కృతికపరమైన/వ్యక్తిగత ప్రాధాన్యతలకు చోటు కల్పించడానికి ప్రయత్నిస్తాయి కానీ ఆ విధంగా చేయడానికి చట్టం కోరదు. ఈ వసతులు రోజువారీ సేవల మార్గంలో ఉత్పత్తి లభ్యత పై ఆధారపడింది. ☐ జంతువులు నుండి ఉత్పన్నమైనవి తినని శాకాహారి ☐ శాకాహారి ☐ పంది మాంసం లేదు ☐ గొడ్డు మాంసం లేదు ☐ ఇతరులు

13) విద్యార్థికి గుర్తించబడిన అంగవైకల్యం ఉందా (ఐఈపీ లేదా 504 ప్రణాళిక)? ☐ IEP ☐ 504 ☐ కాదు

14) ఆరోగ్య సంరక్షణ అందించే వారికి మరియు జిల్లా/పాఠశాల సిబ్బందికి మధ్య అవసరమైన విధంగా సమాచారం పరస్పరం మార్పిడికి నేను అంగీకరిస్తున్నాను.
తల్లితండ్రి/సంరక్షకుని సంతకం (ప్రక్రియ కోసం కావాలి) X తేదీ

15) తల్లితండ్రి/సంరక్షకుడు: ఈ పూర్తి చేసిన పత్రం JCPS న్యూట్రిషన్ సర్వీసెస్ కు వాపసు ఇవ్వడం అవసరం. బిడ్డ యొక్క ఆహారానికి అన్ని తదుపరి మార్పుల్ని రాష్ట్రం యొక్క లైసెన్స్ పొందిన ఆరోగ్య సంరక్షణ నిపుణుడు సాంస్కృతిక/వ్యక్తిగత ప్రాధాన్యతల మినహాయింపుతో కొత్త పత్రం పై చేయాలి.
తల్లితండ్రులు దయచేసి గమనించండి: పాఠశాలలో ఇవ్వవలసిన మందులు కోసం పాఠశాలలో ప్రిస్క్రిప్షన్ ధృవీకరణ పత్రం తప్పనిసరిగా రికార్డ్ లో ఉండాలి.
ప్రధానమైన అలర్జెన్స్ మరియు పోషకాహారం/కార్బోహైడ్రేట్ సమాచారానికి సంబంధించిన సమాచారం http://jcps.nutrislice.com వద్ద సమీక్ష కోసం లభిస్తోంది

భాగం బీ ఆరోగ్య సంరక్షణ అందించే వ్యక్తిచే పూర్తి చేయబడింది (ఎండి, ఏపీఆర్ఎన్, పీఏ, ఓడీ) మాత్రమే: అంశాలు 16-21 పూర్తి చేయండి

16) విద్యార్థికి అంగవైకల్యం, వైద్య పరిస్థితి లేదా ప్రత్యేకమైన హామీకి ఆహారానికి సంబంధించిన తీవ్రమైన అలెర్జీ ఉన్నాయా? ☐ అవును ☐ కాదు
'అవును' అయితే ఈ క్రింద అంగవైకల్యం గురించి నిర్దేశించండి. 'లేదు' అయితే, ప్రత్యేకమైన ఆహారానికి హామీ లేదు. అంగవైకల్యం అనగా ఫిజిషియన్ లేదా మానసిక వైకల్యంగా నిర్వచించబడింది, ఇది ఒకటి లేదా అంతకంటే ఎక్కువ జీవిత కార్యకలాపాల్ని గణనీయంగా పరిమితం చేస్తుంది.
అంగవైకల్యం (నిర్దేశించండి) ______
ప్రభావానికి గురైన ప్రధాన జీవిత కార్యకలాపాలు వర్ణించండి ☐ తినడం ☐ నేర్చుకోవడం ☐ జీర్ణక్రియ ☐ ఇతరాలు (నిర్దేశించండి) ______
విద్యార్థి వ్యాధి నిర్ధారణ లేదా పరిస్థితి:
విద్యార్థి తినగలిగితే ఇవి గుర్తించండి: ☐ చీజ్ ☐ యోగర్ట్
☐ లాక్టోజ్ సహనశీలత లేదు: పేరొక ప్రత్యామ్నాయానికి లభిస్తున్న ఎంపికలు: ☐ లాక్టోజ్ లేని పాలు ☐ సోయా పాలు
ఈ క్రింది వ్యాధి నిర్ధారణ కోసం, గుర్తించబడిన పరిస్థితి వలన ఏయే ఆహారాలు తొలగించాలి గుర్తించడానికి ఈ క్రింది సెక్షన్ 17ని తప్పనిసరిగా గుర్తించాలి:
☐ ఆహారం సహనశీలత లేకపోవడం ☐ ఆహారం అలెర్జీ ☐ ప్రాణాంతకమైన ఆహారం అలెర్జీ

17) పైన పేర్కొన్న అంగవైకల్యం వలన పాఠశాలలో ఉన్నప్పుడు బిడ్డ భోజనాలు నుండి దయచేసి అన్ని ఆహారం(లు) తొలగించబడేలా తనిఖీ చేయండి:

డైయిరీ అనాఫైలాక్టిక్ ☐ అవును ☐ కాదు
☐ పాలతో అన్ని రకాల ఆహారం/పానీయాలు బేక్ చేసిన వస్తువులు సహ పదార్ధంగా జాబితా చేయబడ్డాయి
☐ చీజ్ తో చీజ్ మరియు వంటలు ఒక పదార్ధంగా జాబితా చేయబడ్డాయి
☐ యోగర్ట్
☐ ద్రవం పాలు. దీని స్థానంలో వేరొకటి ఉంచవచ్చు ☐ లాక్టోజ్ లేని పాలు ☐ సోయా పాలు ☐ నీరు

గుడ్లు అనాఫైలాక్టిక్ ☐ అవును ☐ కాదు
☐ గట్టిగా ఉడికిన గుడ్లు లేదా గిలకొట్టిన గుడ్లు వంటి పూర్తి గుడ్లు
☐ ఒక పదార్ధంగా జాబితా చేయబడిన బేక్ చేసిన వస్తువులు సహ గుడ్లుతో ఉన్న అన్ని ఆహార వస్తువులు

గోధుమలు/గ్లూటెన్ అనాఫైలాక్టిక్ ☐ అవును ☐ కాదు
☐ ఒక పదార్ధంగా జాబితా చేయబడిన గోధుమతో వంటకాలు
☐ ఒక పదార్ధంగా జాబితా చేయబడిన గ్లూటెన్ తో వంటకాలు (గోధుమ, బార్లీ, రై, ట్రిటికేల్)

వేరు శెనగలు లేదా గింజలు అనాఫైలాక్టిక్ ☐ అవును ☐ కాదు
☐ వేరు శెనగలు ☐ గింజలు

మొక్కజొన్న అనాఫైలాక్టిక్ ☐ అవును ☐ కాదు
☐ మొక్కజొన్న పొత్తులు టార్టిల్లా చిప్స్, కార్న్ మఫిన్ వంటి వాటితో పూర్తి మొక్కజొన్న
☐ ఒక పదార్ధంగా జాబితా చేయబడిన మొక్కజొన్నతో వంటకాలు (కార్న్ సిరప్, కార్న్ స్టార్చ్ మొదలైనవి)

సోయా అనాఫైలాక్టిక్ ☐ అవును ☐ కాదు
☐ ఒక పదార్ధంగా జాబితా చేయబడిన ఏదైనా సోయాతో వంటకాలు

చేప లేదా షెల్ ఫిష్ అనాఫైలాక్టిక్ ☐ అవును ☐ కాదు
☐ చేప ☐ షెల్ ఫిష్

ఇతరులు అనాఫైలాక్టిక్ ☐ అవును ☐ కాదు
☐ ఇతరులు, వండిన పదార్ధం అయితే లేదా తాజాగా వినియోగిస్తే నిర్దేశించండి ______

18) విద్యార్థి తమ సొంత ఇపి పెన్/ఏ-క్యూ డివైజ్ తమ వెంట తీసుకువెళ్లవచ్చా మరియు వాటిని తమ స్వంతంగా ఉపయోగించవచ్చా? ☐ అవును ☐ కాదు

19) ఆహారపు ఆకృతి మార్పులు:
నోటి ద్వారా ఏదైనా ఆహారం /డ్రింక్ కి విద్యార్థి అనుమతించబడతాడా? ☐ అవును ☐ కాదు
సెక్షన్ #16లో గుర్తించబడిన అంగవైకల్యం వలన కావల్సిన ఆకృతి మార్పులు: ☐ ప్యూరీడ్ ☐ యాంత్రికమైనది /మెత్తగా నూరినది ☐ కోరికే పరిమాణంలో ముక్కలుగా కోయండి /ముక్కలు చేయండి
చిక్కగా చేయబడిన ద్రవాలు: ☐ ఏవీ కావు ☐ తేనె ☐ అమృతం

20) సెక్షన్ # 16లో డాక్యుమెంట్ చేయబడిన వైకల్యం కారణంగా పోషకాహార అవసరాలు: దయచేసి పేర్కొనండి:

21) ఆరోగ్య సంరక్షణ అందించే వారి సమాచారం *పత్రం తల్లితండ్రి/సంరక్షకునికి వాపసు చేయబడుతుంది మరియు ఈ విభాగం పూర్తిగా భర్తీ చేయబడకపోతే ఎటువంటి వసతులు చేయబడవు.*
ఆరోగ్య సంరక్షణ అందించే వారి సంతకం X తేదీ
ఆరోగ్య సంరక్షణ అందించే వారి ముద్రించిన పేరు
వైద్య అధికారి స్టాంప్ (ప్రక్రియ చేయడానికి కావాలి)

ఈ సంస్థ సమాన అవకాశాల్ని అందించే వారు మరియు యజమాని.