



음식 및 영양 서비스
Fairfax 카운티 공립학교

의료용 식단 편의 조치 양식

이 양식을 식품 및 영양 서비스에 제출할 때는 주정부 면허를 소지한 의료 서비스 제공자의 서명이 필요합니다.
이 양식을 dietary.forms.fns@fcps.edu로 제출하시기 바랍니다.

섹션 A 학부모/보호자가 작성해야 함.

학생 이름: 성	학생 이름: 이름	학생 이름: 중간이름	생년월일
학교명		학생 번호	학년
학부모/보호자 성명 (정자로 기재)			
학부모/보호자 서명			
이메일			날짜
휴대 전화번호		집 전화번호	

섹션 B 주정부 면허를 소지한 의료 서비스 제공자가 작성해야 함.

학생에게 음식 알레르기가 있나요? 예 아니요

‘예’의 경우, 아래 목록에서 알레르기 유발 항원 선택

- | | | |
|---|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 유제품 | <input type="checkbox"/> 밀 | <input type="checkbox"/> 땅콩 |
| <input type="checkbox"/> 조리된 음식의 우유는 괜찮음
(예: 팬케이크) | <input type="checkbox"/> 달걀 | <input type="checkbox"/> 생선 |
| <input type="checkbox"/> 요거트는 괜찮음 | <input type="checkbox"/> 조리된 음식의 달걀은 괜찮음
(예: 팬케이크) | <input type="checkbox"/> 조개류 및 갑각류 |
| <input type="checkbox"/> 치즈는 괜찮음 | <input type="checkbox"/> 콩 (대두) | <input type="checkbox"/> 참깨 |
| | <input type="checkbox"/> 콩기름은 괜찮음 | |

위에 나열되지 않은 기타 음식 알레르기: _____

학생에게 변경된 식감이 필요한가요? 예 아니요

퓨레 (과립즙) 다진 것 & 촉촉하게 한 것 부드럽게 한 것 & 한입 크기로 자른 것 기타 _____

학생에게 기타 다른 특별한 식단이 필요한가요? 그렇다면, 아래에 자세히 기재하기 바랍니다.

본인은 위에 명시한 학생에게 위에 설명된 특별식의 편의가 필요함을 증명합니다.

의료 서비스 제공자의 이름 (정자로 기재) _____ 전화 번호 _____

의료 서비스 제공자의 서명 _____ 날짜 _____

이 기관은 균등한 기회를 제공합니다.

의료용 식단 편의 조치 양식

이 양식을 식품 및 영양 서비스에 제출할 때는 주정부 면허를 소지한 의료 서비스 제공자의 서명이 필요합니다.
이 양식을 dietary.forms.fns@fcps.edu로 제출하시기 바랍니다.

배경 관련 정보:

미국 장애인법 (ADA)에서는 대부분의 신체적, 정신적 장애는 장애에 해당한다고 명시하고 있습니다. FCPS 식품 및 영양 서비스 사무처 (FNS)는 학부모/보호자 및 기타 학교기관 직원과 협력하여 학교 급식 프로그램에 참여하고 프로그램 혜택을 받을 수 있는 동등한 기회를 보장하기 위해 노력합니다. 학교는 장애가 있는 학생의 식사를 대체식으로 변경해야 하며; 이러한 대체식은 사례별로 이루어지며, **의료용 식단 편의 조치 양식** (1 페이지)과 같은 주정부 면허를 소지한 의료 서비스 제공자의 서면 진술서가 뒷받침되는 경우에만 제공됩니다.

학교는 장애가 있는 학생을 위해 식단에 직접적인 영향을 미치는 편의 조치를 제공해야 합니다. FNS (음식 및 영양 서비스)는 일반적인 장애를 수용할 수 있도록 영양 프로그램 식사 패턴 내에서 식사 계획을 설계할 것입니다. 대부분의 경우, 장애는 식사 패턴 요건 내에서 관리될 수 있습니다. FNS는 요청된 특정 대체식 또는 기타 요청된 수정 사항을 제공할 의무는 없지만 학생의 장애를 효과적으로 수용하고 프로그램에 참여하거나 혜택을 받을 수 있는 동등한 기회를 제공하는 합리적인 수정 사항을 제공할 것입니다.

절차:

1 단계: 의료 서비스 제공자의 서명이 있는 의료용 식단 편의 조치 양식을 작성하여 다음으로 이메일을 보내시기 바랍니다: dietary.forms.fns@fcps.edu.

2 단계: 등록된 영양사 (RD)가 해당 학부모/보호자에게 연락하여 식단 편의 조치에 대한 다음 단계를 안내할 것입니다.

3 단계: RD는 학생의 필요에 맞는 메뉴 초안을 작성하고 추가 계획을 위해 학부모/보호자, 학교 운영 전문가, 카페테리아 매니저에게 사본을 보낼 것입니다.

4 단계: 주문 요구 사항에 따라 서로가 상호 확인한 시작 날짜가 결정되면 그에 따라 직원 교육을 실시할 것입니다. FNS는 구체적인 시행 일정에 대해 학부모/보호자에게 연락을 드릴 것입니다.

5 단계: 학생의 식단 편의 조치 및 특별 메뉴에 관한 정보는 직원과 구내식당 관리자가 안전한 장소에서 확인할 수 있도록 보라색 알레르기 바인더에 게시될 것입니다.

참고: **의료용 식단 편의 조치 양식**은 독립적으로 활용되거나 특수 교육 관련 서류와 함께 활용되어야 함.