

**Galena Park ISD Solicitud para  
Acomodaciones Dietéticas Distrito  
Escolar Independiente Galena Park ISD**

**Instructions: Parent or Guardian completes PART A. Physician completes PART B. School Nurse completes PART C. Nurse to keep a copy. Make copy for cafeteria or scan and e-mail to cafeteria. Cafeteria will contact and send to food service office. Parent or Guardian and School Nurse will be notified after request is evaluated. Form is required annually.**

**Instrucciones: Padre o Tutor completa PARTE A. El Médico completa PARTE B. Enfermera Escolar completa PARTE C. Padre o Tutor y Enfermera de la escuela serán notificados después de evaluar la solicitud. Se requiere la forma anualmente.**



**Información sobre adaptaciones a las comidas escolares para estudiantes con discapacidad médica**

El Programa Nacional de Almuerzos Escolares (NSLP, por sus siglas en inglés) y el Programa de Desayuno Escolar (SBP, por sus siglas en inglés) deben proporcionar adaptaciones razonables para los estudiantes con discapacidades médicas.

*El Código de Regulaciones Federales (7 CFR, Parte 15b) define a una persona con discapacidad*