

## 2022-23 LUMIN EDUCATION FORMULARIO DE ALIMENTOS Y ALERGIAS

Nombre Completo del Estudiante

Fecha de Nacimiento

Nombre Completo de Padres

Telefono del Hogar

Correo Electrónico

Campus

### Formulario de Pedido de Alimentos 2022-2023

**Desayuno SOLAMENTE:** Es un desayuno saludable con leche baja en grasa, 2 frutas y un artículo de grano entero y/o proteína. Por favor, marque el elemento correspondiente a continuación para los desayunos:

- Quiero que mi hijo/a reciba un desayuno de Lumin.  
 No quiero que mi hijo/a reciba un desayuno de Lumin.

### Formulario de Alergia y Preferencias Alimenticias 2022-2023

Sin importar si su hijo/a va a comer nuestros desayunos, necesitamos saber si tiene alergias para que no le demos un refrigerio que pueda causar daño.

#### **Alergias a Comidas**

Mi hijo/a a sido diagnosticado/a con alergia o sensibilidad de comida: Si / NO

Alergias Alimenticias: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adjunto una verificación medica de esta alergia/sensibilidad: Si / NO

(Debe tener una nota del medico sobre alergias alimentarias si el niño comerá nuestras comidas. No puede ser el resultado de una prueba de alergia; debe ser una lista clara de los artículos a los que su hijo/a es alérgico/a, firmada por un medico.)

#### **Preferencias Alimenticias**

Mi hijo/a y/o familia tiene preferencias dietéticas: (Especifique en caso de que podremos respaldar estas preferencias en nuestro programa de comidas. No podemos garantizar que podamos respaldar todas las preferencias que son una excepción a las ofertas de alimentos normales.)

Preferencias Alimenticias: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma de Padres: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_