



## Biểu Mẫu Đăng Ký Bữa Ăn kiêng theo triết lý & Thay Thế Sữa

Nếu con em quý vị yêu cầu thay thế sữa liên quan đến việc không dung nạp đường lactose hoặc yêu cầu một bữa ăn đặc biệt liên quan đến sở thích ăn uống theo tôn giáo/triết lý, hãy điền vào mẫu này và gửi email đến Dịch vụ Dinh dưỡng và Thực phẩm (FNS) của DCPS tại: [dietary.forms@k12.dc.gov](mailto:dietary.forms@k12.dc.gov). Một biểu mẫu mới phải được gửi mỗi khi yêu cầu thay đổi chế độ ăn uống. Mẫu này không nhằm đáp ứng sở thích ăn uống của học sinh.

**Lưu ý: FNS không cung cấp bất kỳ loại thịt heo hoặc sản phẩm làm từ thịt heo nào tại bất kỳ trường học DCPS nào.**

Mẫu này **không yêu cầu** phải có chữ ký của Bác sĩ.

### Phần A- Dành cho Phụ huynh/Người giám hộ ghi

Tên Học sinh \_\_\_\_\_ ID Học sinh \_\_\_\_\_ Lớp \_\_\_\_\_

Tên Trường \_\_\_\_\_ Tên Giáo viên \_\_\_\_\_

Học sinh của quý vị có thường ăn các bữa ăn do nhà trường cung cấp không?  Có  Không

Nếu có, con của quý vị sẽ ăn những bữa ăn nào do FNS cung cấp?

Bữa sáng  Bữa trưa  Sau giờ học

Ngoài ra, con quý vị sẽ thường ăn những bữa ăn nào do FNS cung cấp vào những ngày nào nhất?

Thứ 2  Thứ 3  Thứ 4  Thứ 5  Thứ 6

### Phần B- Dành cho Phụ huynh/Người giám hộ ghi

Học sinh của quý vị có nhu cầu về bữa ăn kiêng vì lý do y tế không?  Có  Không

Nếu Có, vui lòng điền vào *Mẫu đăng ký bữa ăn kiêng vì lý do y tế*. Nếu Không, vui lòng điền vào mẫu này.

Quý vị có sở thích ăn uống nào liên quan đến niềm tin tôn giáo/triết lý không?

Có  Không

Nếu có, học sinh của quý vị có yêu cầu một bữa ăn chay hay bữa ăn thuần chay (chay trường) không?

Ăn chay  Thuần chay

Nếu quý vị có sở thích ăn uống khác, vui lòng ghi rõ:

Học sinh này có yêu cầu bữa ăn thay thế sữa không?

Có  Không

Nếu có, vui lòng chọn:  Sữa không đường lactose hoặc  Sữa đậu nành

(Lưu ý: Sữa không đường lactose và sữa đậu nành là sản phẩm thay thế sữa duy nhất mà FNS có thể cung cấp)

**Tôi xác nhận rằng học sinh có tên nói trên cần bữa ăn đặc biệt do trường cung cấp như đã mô tả ở trên,**

**Chữ ký của Phụ huynh/Người giám hộ \_\_\_\_\_ Số điện thoại \_\_\_\_\_**

**Địa chỉ Email \_\_\_\_\_ Ngày \_\_\_\_\_ Thời gian phù hợp nhất trong ngày để liên hệ với quý vị: \_\_\_\_\_**



DISTRICT OF COLUMBIA  
PUBLIC SCHOOLS

Food & Nutrition Services

**If received by School Staff, please scan and email to: [Dietary.Forms@k12.dc.gov](mailto:Dietary.Forms@k12.dc.gov)**

**For district staff only:**

Dietitian Name: \_\_\_\_\_

Contact date: \_\_\_\_\_