



Suspensión de las modificaciones de las comidas escolares

Por favor, complete y envíe el formulario a Servicios de Enfermería del D51 por Fax: al (970) 245-0825.

Si su estudiante ya no requiere modificaciones para las comidas, por favor, complete el formulario a continuación. Para ser completado por un médico/autoridad médica o padre/madre/tutor/a legal.

Nombre del estudiante _____

Nombre del médico licenciado/autoridad médica _____

Nombre del padre/madre/tutor/a legal _____

Nombre de la escuela _____

Certifico que el estudiante mencionado anteriormente ya no necesita las modificaciones de comidas prescritas anteriormente a partir de la siguiente fecha:

Firma del médico licenciado/autoridad médica

Título del médico licenciado/autoridad médica

Firma del padre/madre/tutor/a legal

Dirección

Fecha

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.