

Milk Substitute Request
Participants without Disabilities

Part I To be completed by Sponsor, Parent/Guardian or Adult Participant

Phần I Được hoàn tất bởi Nhà Tài Trợ, Phụ Huynh/Người Giám Hộ hoặc Người Lớn Tham Gia

Tên của Người Tham Gia: _____

Part II Substitution

To be completed by the Parent/Guardian or Adult Participant or a State licensed health care professional who is authorized to write medical prescriptions under State law* or a Registered Nurse (RN) or a Registered Dietitian (RD).

Phần II Sự Thay Thế

Được hoàn tất bởi Phụ Huynh/Người Giám Hộ hoặc Người Lớn Tham Gia hoặc một chuyên viên chăm sóc y tế có giấy phép, được ủy quyền kê toa thuốc theo luật của Tiểu Bang * hay một Y Tá Có Đăng Ký (RN) hay Chuyên Gia Dinh Dưỡng Có Đăng Ký (RD).

Liệt kê thực phẩm bị loại bỏ khỏi chế độ ăn uống:

Sữa Lông _____

Liệt kê thực phẩm được thay thế:

Thay Thế Sữa và Có Giá Trị Dinh Dưỡng Tương Đương _____

Nhu cầu y tế hoặc chế độ ăn uống khác cần thiết cho việc thay thế:

Tên của Phụ Huynh/Người Giám Hộ, Người Lớn Tham Gia hoặc chuyên viên chăm sóc y tế có giấy phép (Viết Hoa Rõ Ràng)

Chữ ký của Phụ Huynh/Người Giám Hộ, Người Lớn Tham Gia hoặc chuyên viên chăm sóc y tế có giấy phép

Ngày _____

*Medical Doctors of Medicine (MD); Doctors of Osteopathy (DO); Doctors of Naturopathy (ND); Physician's Assistant (PA); Certified nurse practitioner or clinical nurse specialist; Doctor of Dental Medicine (DMD); Doctor of Dental Surgery (DDS); Doctor of Optometry (OD)

* Bác Sĩ Y Khoa (MD); Bác Sĩ về Xương (DO); Bác Sĩ Chữa Trị Theo Liệu Pháp Thiên Nhiên (ND); Trợ Lý của Bác Sĩ (PA); Y tá hoặc y tá chuyên khoa lâm sàng được chứng nhận; Bác Sĩ Nha Khoa (DMD); Bác Sĩ Phẫu Thuật Nha Khoa (DDS); Bác Sĩ về Mắt (OD)

Tổ chức này là một nhà cung cấp với cơ hội bình đẳng.

Tháng Mười Hai, 2015