

Guía para los profesores
Carta para los padres de familia relacionada con la dieta alimenticia de sus hijos

Como parte del **Proyecto de Nutrición Escolar**, se motivará a los estudiantes para que consuman alimentos saludables. Se planificarán mensualmente demostraciones culinarias y se degustarán platillos, los que pueden contener productos lácteos, huevos, azúcar, sal, chocolate, etcétera. Se redactó esta carta para que los profesores la envíen voluntariamente a los padres de familia y de esta manera protejan la salud y seguridad de los estudiantes de su salón de clases. A continuación les sugerimos que:

- 1 Envíen la carta a los hogares dos semanas antes de que cocinen o degusten los platillos o al inicio del año escolar, para que tengan tiempo suficiente para recibir una respuesta.
- 2 Mantengan una lista de los que regresen la carta y noten los estudiantes que tengan problemas dietéticos o con cierto tipo de alimentos.
- 3 Le informen al Coordinador de Nutrición acerca de la situación de los estudiantes con problemas dietéticos o alimenticios antes de que planifiquen la demostración culinaria.
- 4 El profesor del salón de clases sea el responsable de mantener y compartir la información con el Coordinador de Nutrición.
- 5 Cuando sea posible sustituyan los alimentos o proporcionen otras alternativas alimenticias para dichos estudiantes.

Proyecto de Nutrición Escolar

Programas de Salud Escolar del SFUSD

Translation provided by SFUSD Translation Department

Estimadas familias:

Como parte del Proyecto de Nutrición Escolar motivaremos a los estudiantes para que consuman alimentos saludables. Se planificarán mensualmente demostraciones culinarias y se degustarán platillos, los que pueden contener productos lácteos, huevos, azúcar, sal, chocolate, etcétera. La salud de su hijo/a es lo más importante para nosotros, por ese motivo, necesitamos saber si el estudiante tiene cualquier problema relacionado con su dieta, tales como, alergias, intolerancia a los productos lácteos o diabetes. Por favor, complete y devuelva el formulario de la parte de abajo al profesor del estudiante lo más pronto posible .

Gracias,

Coordinador de Nutrición de la Escuela.

Nombre del estudiante: _____

Nombre del profesor/a: _____ Salón de clases _____

- . Mi hijo/a puede comer cualquier tipo de alimentos
- . Mi hijo/a no puede comer los alimentos siguientes:

Firma del padres de familia/encargado _____ Fecha _____

Proyecto de Nutrición Escolar Programas de Salud Escolar del SFUSD