



Comunicación al hogar

A: Padres y encargados del cuidado del niño

Ref.: **Action Schools! BC Healthy Eating**

Nuestra escuela es parte de una iniciativa escolar de vida saludable llamada Action Schools! BC. Action Schools! BC es un modelo de las mejores prácticas diseñado para ayudar a las escuelas a crear planes de acción individualizados que promuevan la vida saludable mientras que al mismo tiempo logran sus metas académicas.

Los objetivos de esta iniciativa incluyen aumentar el conocimiento de los estudiantes con respecto de la alimentación saludable, promoviendo conductas de alimentación que favorezcan un mayor consumo de verdura y frutas, limitando el consumo de sodio (sal) y de bebidas azucaradas, y explicando la influencia que tienen los medios de comunicación en los hábitos de consumo de alimentos y bebidas.

A lo largo del año los estudiantes tendrán la oportunidad de participar en actividades de alimentación saludable dentro del salón de clases y a nivel de escuela. Lo invitamos a apoyar la participación de su hijo en estas actividades mostrando interés en lo que ha aprendido y pidiéndole que le explique cómo ayudarlo.

En el sitio web www.actionschoolsbc.ca encontrará información en inglés acerca de la iniciativa provincial y sugerencias de bocadillos saludables.

Alergias a los alimentos

Algunas de las actividades a realizarse dentro del marco de esta iniciativa pueden incluir la degustación de alimentos (principalmente verduras y frutas). De modo de asegurar la salud y seguridad de todos los niños durante estas degustaciones por favor complete la parte inferior de este formulario y entrégueselo al maestro(a) de su hijo(a).

Nombre del estudiante: _____

Díganos si su hijo(a) sufre alergias a algún alimento

No, mi hijo(a) no tiene alergias que impidan su participación en las actividades de degustación en el salón de clases.

Sí, mi hijo(a) tiene alergias que pueden impedir su participación en las actividades de degustación realizadas en el salón de clases. Él/ella es alérgico a los siguientes alimentos:

-

Firma del padre o encargado del cuidado del niño: _____ Fecha: _____