



Progeny Academy

ISD #4263

5929 Brooklyn Boulevard

Brooklyn Center, MN 55429

P: 763-325-9150

F: 763-325-9151

Medical Statement for Children with Lactose Intolerance Needs

Student Name: _____

Grade Level: _____

Student ID: _____

Birth Date: _____

Children with Lactose Intolerance—This section may be completed by a parent/guardian

Under MN State Statute 124D.114, schools are required to provide lactose reduced milk for students that are lactose intolerant. Progeny Academy purchases lactose reduced milk from our milk provider upon written request from a parent. A physician's signature is **not** required for lactose reduced milk.

I certify that my child is lactose intolerant and should be provided with **lactose reduced milk**.

Parent/Guardian's signature

Date

Phone Number

Return by email to

nicolen@progenyacademy.org

Return by mail to

Progeny Academy

5929 Brooklyn Boulevard

Brooklyn Center, Minnesota 55429

"This institution is an equal opportunity provider."



Progeny Academy

ISD #4263

5929 Brooklyn Boulevard
Brooklyn Center, MN 55429

P: 763-325-9150

F: 763-325-9151

Bayanka caafimaadka Loogu talo Galay Caruurta Leh baahida aan qaadan Karin Caalaha “Lactose”

Magaca ardayga: _____

Aqoonsiga ID: _____ Dhalashada: _____

Caruurta aan qaadan Karin caanaha lactose-ka—Qeybtaan waxaa buuxinaaya waalidka/masuulka ardayga

Marka loo eego Qodobka sharciga MN State Statute 124D.114, dugsiyada waxaa looga baahan yahay inay u diyaariyaan ardayda caanaha laga yareeyey “lactose reduced milk” kuwaas oo loogu talo galay ardayda aan cabi Karin caanaha lactose. Dugsiyada dadweynaha Progeny waxay ka soo iibsadaan caanaha laga dhimay lactose –ka caanoleyda maxaliga iyaga oo u diyaarineyna qoraalo waalidiinta laga soo xigatay. Warqad saxiixan oo dhaqtarka ka timid **looma baahna** warqadaas ku saabsan caanaha laga dhimay lactose-ka.

Waxaan cadeynayaa in cunuggeyga uusan cabi Karin caanaha leh laaktoska, waana in la siiyaa caanaha laga dhimay **lactose reduced milk**.

Saxiixa Waalidka/masuulka

Taariikhda

Taleefan nambarka

Boostada ku soo dir

nicolen@progenyacademy.org

Boostada ugu soo dir

Progeny Academy

5929 Brooklyn Boulevard

Brooklyn Center, Minnesota 55429

“This institution is an equal opportunity provider.”



Progeny Academy

ISD #4263
5929 Brooklyn Boulevard
Brooklyn Center, MN 55429
P: 763-325-9150
F: 763-325-9151

Declaración Médica sobre las necesidades de niños con Intolerancia a la Lactosa

Nombre del Estudiante: _____ Escuela: _____

ID Estudiantil: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Niños con Intolerancia a la Lactosa—Esta sección puede ser completada por el padre/tutor

Bajo Ley del Estado de MN 124D.114, las escuelas deben proporcionar leche con lactosa reducida a los estudiantes con intolerancia a la lactosa. Progeny Academy compra leche con lactosa reducida de nuestro proveedor de leche a solicitud previa y por escrito de un padre. La firma de un médico **no** es necesaria para la leche con lactosa reducida.

Certifico que mi hijo/a tiene intolerancia a la lactosa y que se le debe dar **leche con lactosa reducida**.

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Teléfono

Envíe por correo electrónico a:

nicolen@progenyacademy.org

Envíe por Correo Regular a:

Progeny Academy

5929 Brooklyn Boulevard

Brooklyn Center, Minnesota 55429

“This institution is an equal opportunity provider.”