

PASOS DE ACCIÓN PARA LOS PADRES Y LOS DEFENSORES DE LA COMUNIDAD

Que quieren mejorar el acceso a la alimentación, la nutrición y la actividad física de los niños y jóvenes en su comunidad

RECOMENDACIONES A LA COMUNIDAD

Apoyar las asociaciones entre despensas de alimentos, mercados de agricultores, trabajadores de salud comunitarios y escuelas para apoyar mejor las necesidades nutricionales de los niños con necesidades crónicas o especiales.

Mejorar la calidad de las comidas escolares. Proporcionar oportunidad para que los estudiantes trabajen con los vendedores escolares para probar y votar sobre los alimentos saludables que les gustara incluir en los menús de comidas escolares.

Proporcionar oportunidades para que los padres se involucren más en las oportunidades de defensa.

TOMADORES DE DECISIONES

Comité Escolar
Comité de Bienestar Escolar
Superintendente Escolar
Mercados de Agricultores
Banco Comunitario de Alimentos de RI
Departamento de Salud de RI
Centros de salud comunitarios

Comité Escolar
Comité de Bienestar Escolar
Vendedores de comida escolar

Asamblea General
Ayuntamiento
Comité Escolar

COMO HACER OIR TU VOZ

HABLA CON TUS FUNCIONARIOS ELECTOS

Tus funcionarios electos están ahí para servirle a USTEDES, sus Constituyentes.

Usando tu dirección, puede encontrar a sus representantes en la Asamblea General y funcionarios locales **AQUÍ**. →

<https://vote.sos.ri.gov/Home/PollingPlaces?ActiveFlag=3>



ASISTIR A UNA AUDIENCIA/REUNIÓN O PRESENTAR TESTIMONIO

Encuentre el próximo comité escolar o reuniones relevantes y oportunidades para proporcionar comentarios públicos.

<https://opengov.sos.ri.gov/openmeetings>

CONÉCTATE CON OTROS DEFENSORES Y PADRES DE LA COMUNIDAD Y MANTÉNTE ACTUALIZADO SOBRE LOS ESFUERZOS ACTUALES DE DEFENSA

Central Providence HEZ • **CONECTATE AQUÍ**

Pawtucket/Central Falls HEZ • **CONECTATE AQUÍ**

South Providence HEZ • **CONECTATE AQUÍ**

Progreso Latino • **CONECTATE AQUÍ**

Rhode Island KIDS COUNT • **CONECTATE AQUÍ**

ENCUENTRA LA LISTA COMPLETA DE INFORMACIÓN DE CONTACTO DE HEZ EN LÍNEA

<https://health.ri.gov/publications/guides/HEZLeads.pdf>

PREPÁRATE PARA COMPARTIR

- 1) **Quién es usted** (p. ej., padre de (Su distrito escolar/ciudad/pueblos))
- 2) **Su historia personal**
- 3) **En qué está trabajando** (p. ej., mejorar mejores opciones para una alimentación saludable o actividad física accesible para los jóvenes en (Sus distritos escolares))
- 4) **Su pedido** (lo que quiera y lo que quiera que el funcionario haga al respecto)

