

Programa de Alimentos Para Centros de Cuidado de Niños

Formulario de Alimentación de Infantes

Centro de cuidado de niños: Por favor llene el nombre del centro y las fórmulas ofrecidas antes de distribuir a los padres.

Nombre del Centro de Cuidado de Niños:

*Fórmulas ofrecidas en este centro:

Con base de leche:

Con base de soya:

Este centro de cuidado de niños participa en el Programa de Alimentos Para Centros de Cuidado de Niños (CCFP) y se requiere que ofrezca fórmula infantil y comidas a su bebé. El CCFP provee reembolso para comidas saludables provistas y servidas a su bebé mientras está bajo nuestro cuidado. Nuestro personal de cuidado de niños ha sido entrenado en las prácticas de alimentación para bebés y ofrecen alimentos apropiados para la edad de su bebé.

Bebés que son amamantados son bienvenidos y recomendamos que las madres continúen amamantando cuando regresan al trabajo o la escuela. Para aquellos infantes que son alimentados con fórmula, ofrecemos fórmulas para infantes las fortificadas con hierro mencionadas arriba a los bebés bajo nuestro cuidado.

Para calificar para reembolso, las comidas y meriendas de los infantes deben incluir como mínimo, los siguientes componentes a edades y etapas de desarrollo adecuados:

- ~ Leche materna o fórmula infantil fortificada con hierro (o combinación de ambos)
- ~ Cereal para infantes fortificado con hierro
- ~ Una variedad de vegetales y frutas de textura adecuada
- ~ Una variedad de carnes y sustitutos de carne de textura adecuada
- ~ Pan o galletas
- ~ Jugo de 100% fruta

Por favor sepa que éste centro para cuidado de niños:

- ~ Puede requerir que los padres suplan biberones con etiqueta, limpios y desinfectados diariamente.
- ~ Requiere que el padre ponga una etiqueta con el nombre del bebé, la fecha y la hora en que fueron preparados el biberón con leche materna o fórmula y los envases con comida.
- ~ Puede ofrecerle alimentos sólidos a bebés menores de 4 meses solamente cuando se provee una certificación médica.
- ~ Puede ofrecer alimentos sólidos en el biberón solamente cuando se provee una certificación médica.
- ~ Puede ofrecer 100% jugo de fruta en una taza- no un biberón.

Padres, por favor completen lo siguiente:

Nombre Completo del Bebé: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Por favor, marque (✓) aquí ☐ si su bebé es amamantado y usted planea proveer leche materna.

Yo entiendo que este centro de cuidado de niños proveerá las fórmulas mencionadas arriba a infantes que toman fórmula hasta los 12 meses de edad y cereal para infantes de 4 meses o mayores, de acuerdo con los requisitos del CCFP.

*Yo prefiero suplir mi propia fórmula (escriba el nombre de la formula): _____

Este centro no me ha pedido o requerido que yo provea fórmula infantil o comida.

Firma del Padre: _____ Fecha: _____

Nombre impreso del Padre: _____

*Por favor sepa que: Todas los centros de "Head Start" proveen la marca de fórmula que usted le está ofreciendo a su bebé en éste momento, al igual que todos los alimentos adecuados para su edad.