

# MENÚ DE INFANTE

\*Marca y sabor de yogurt (si sirve yogurt)

\*Escriba "PS" **al un lado** de los alimentos y fórmulas proveidos por los padres

\*Comidas proporcionadas por el proveedor-no se necesita ningún símbolo



Nutrition First  
P.O. Box 2316  
Salem OR 97308-2316  
503-581-7563 or 1-800-288-6368

Nombre del Infante \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nombre de Formula \_\_\_\_\_

		FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:
<b>Desayuno</b>	Proteina/Cereal Inf.					
	Fruta/Verdura					
	Formula/Leche Materna					
<b>BM</b>	Fruta/Verdura					
	Grano					
	Formula/Leche Mater					
<b>Almuerzo</b>	Proteina/Cereal Inf.					
	Fruta/Verdura					
	Formula/Leche Materna					
<b>BT</b>	Fruta/Verdura					
	Grano					
	Formula/Leche Mater					
<b>Cena</b>	Proteina/Cereal Inf.					
	Fruta/Verdura					
	Formula/Leche Materna					
<b>BN</b>	Fruta/Verdura					
	Grano					
	Formula/Leche Mater					

Edad de Infante	Desayuno	Almuerzo y Cena	Merienda
Nacimiento a 5 meses	4-6 fl oz leche materna o formula	4-6 fl oz leche materna o formula	4-6 fl oz leche materna o formula
6 meses asta los 11 meses (día antes del año)	6-8 fl oz leche materna o formula Y *0-4 Cdás cereal infante, carne, pascado, ave d corral huevo, requesón, frijoles, chicharos secos, ○ 0-2 oz d queso o 0-8 oz d yogurt ○ una combinación de los anteriores. *0-2 Cdás de fruta o verdura o una combinacion de ambas	6-8 fl oz leche materna o formula Y *0-4 Cdás cereal infante, carne, pascado, ave d corral huevo, requesón, frijoles, chicharos secos, ○ 0-2 oz d queso o 0-8 oz d yogurt ○ una combinación de los anteriores. *0-2 Cdás de fruta o verdura o una combinacion de ambas	2-4 fl oz leche materna o formula Y *0-1/2 rebanada pan, o 0-2 crackers, o 0-4 Cdás cereal infante, cereal seco listo para comer *0-2 Cdás de fruta o verdura o una combinacion de ambas

\* Certifico que a este infante se le ofrece las cantidades necesarias de leche materna o fórmula y alimentos sólidos cuando esté desarrollado para comer sólidos, según el Patrón de Alimentos para Infantes. La información presentada es exacta en todos los aspectos. Entiendo que esto se da en relación con la recepción de fondos Federales y que la falsificación deliberada puede resultar en procesamiento Estatal o Federal

Firma y fecha \_\_\_\_\_

“Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades”