

MENÚ DE INFANTE

*Fabricante del cereal _____

*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:
Desayuno	Proteina/Cereal Inf.					
	Fruta/Verdura					
	Formula/Leche Materna					
BM	Fruta/Verdura					
	Grano					
	Formula/Leche Mater					
Almuerzo	Proteina/Cereal Inf.					
	Fruta/Verdura					
	Formula/Leche Materna					
BT	Fruta/Verdura					
	Grano					
	Formula/Leche Mater					
Cena	Proteina/Cereal Inf.					
	Fruta/Verdura					
	Formula/Leche Materna					
BN	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 Cdas cereal infante, carne, pascado, ave d corral huevo, requesón, frijoles, chicharos secos, o 0-2 oz d queso o 0-8 oz d yogurt o una combinación de los anteriores. *0-2 Cdas de fruta o verdura o una combinacion de ambas	6-8 fl oz leche materna o formula Y *0-4 Cdas cereal infante, carne, pascado, ave d corral huevo, requesón, frijoles, chicharos secos, o 0-2 oz d queso o 0-8 oz d yogurt o una combinación de los anteriores. *0-2 Cdas 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 Cdas cereal infante, cereal seco listo para comer *0-2 Cdas 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”