Родитель/опекун: Пожалуйста, сохраните эту страницу для справки, а заполненную форму для зачисления верните поставщику услуг по уходу за детьми.

Mid-Willamette Valley COMMUNITY ACTION Nutrition First

Строим Будущее
В Пищевой Программе Для Детей и Взрослых (CACFP)
USDA – Отдел Сельского Хозяйства Соединенных Штатов

Что такое CACFP?

CACFP – это Федеральная Пищевая Программа для Детей и Взрослых. Она предоставляет здоровое питание для детей и взрослых в детском садике.

Ежедневно больше чем 2.6 миллиона детей и почти 60,000 взрослых участвуют в CACFP. Через CACFP, участвующие постоянно получают поддержку и питательные потребности. Программа играет важную роль улучшения качества детского садика и делает его более доступным для многих семей с низким доходом.

В дополнение к детскому садику, CACFP помогает делать после школьную программу более привлекательной для молодежи. Предлагая питательные перекуски в программах; сервирующих районы с низким доходом, центры могут увеличить участие и знать, что молодежь имеет здоровые перекуски.

Бездомные дети и дети от временно перемещенных семей могут также получать три питания ежедневно через приют, который управляется программой.

Кто подходит к CACFP питанию?

- Дети 12-ти лет и ниже
- Дети мигранты возрастом 15-ти лет и младше
- Функционально замедленные взрослые или взрослые возрастом 60-ти лет и старше регистрированные в центральном детском садике
- Молодежь до 18-ти летнего возраста в после школьной программе в бедных районах.

Какое питание сервировано?

CACFP центры работают по шаблону питания; установленному USDA.

- **Завтрак** составляет сервирование молока, фруктов или овощей и хлеб.
- На **Обед** и **Ужин** требуется молоко, хлеб, мясо или мясо-заменитель и два разных фрукта или овоща.
- В **перекуски** входят два разных продукта из четырех компонентов: молоко, фрукт или овощ, хлеб или хлебо-заменитель, и мясо или мясо-заменитель.

CACFP Объединения

Много разных учреждений работают с CACFP, все они разделяют общие цели в доставлении качественного питания и перекусок для участвующих.

- **Центральные Детские Садики**

Имеющие разрешение или публично утвержденные или частные центральные некоммерческие детские садики, Head Start программы, и некоторые коммерческие центры сервируют питание большому количеству детей.

- **Домашние Семейные Детские Садики**

Маленькие группы детей, состоящие в детских садиках, имеющих разрешение и утвержденных в частных домах.

- **После Школьная Программа**

Центры в районах с низким доходом предоставляют бесплатные перекуски детям школьного возраста и молодежи.

- **Приюты для Бездомных**

Критические Приюты предоставляют бездомным детям жильё и пищевое обслуживание.

- **Приюты для Взрослых**

Общественные, частные некоммерческие и некоторые коммерческие приюты для взрослых предоставляют всестороннее обслуживание функционально замедленным взрослым без постоянного места жительства.

Как работает CACFP?

CACFP компенсирует участвующим в центрах и детских садиках за сервированное качественное питание. Эта программа управляется на **Федеральном** уровне Пищевой (FNS), которая является Отделом Сельского Хозяйства Соединенных Штатов (USDA).

Штатное образование или отдел здоровья управляется CACFP в почти всех Штатах. Штатные агентства утверждают финансирующие организации и независимые центры использовать программу на местном уровне. Штат также контролирует программу и предоставляет руководство и помощь обеспечить потребности.

Финансирующие организации играют предельную роль в поддержки детских садиков и центров через обучения, технической помощи и мониторах. Все семейные или групповые детские садики должны вступить в программу через финансирующую организацию. Несколько типов организаций утверждены Штатом быть, как финансирующей организацией – это группы общественной деятельности, некоммерческие организации и церкви.

Контакты

Если вы интересуетесь в участии в CACFP, или имеете какие-либо вопросы о программе, финансирующие организации и Штатные агентства могут помочь. Посетите нашу страничку Штатного агентства http://www.ode.state.or.us/nutrition/cacfp, или звоните (503)378-3600 ext, 2610.

Компаньоны CACFP



«Министерство Сельского Хозяйства Соединенных Штатов (USDA) запрещает дискриминацию во всех программах и организациях на основе расы, цвета кожи, возраста, пола, инвалидности, религии или национальной принадлежности. Люди с инвалидностью, которые хотят узнать информацию о программе (большой шрифт, шрифт Брайля, кассеты и т.п.) могут обратиться в **USDA'S TARGET Center по номеру: (202) 720-2600** (машинка для сообщений). Чтобы заполнить жалобу о дискриминации, пишите в **USDA, Director, office of Civil Rights, Room 326-W, Whitten Building, 14th and Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410** или звоните по номеру: **(202) 720-5964** (машинка для сообщений). Министерство Сельского Хозяйства США (USDA) является работодателем равных возможностей».

___Новый

___Обновление

___Возвращающийся ребёнок

ВСТУПИТЕЛЬНАЯ ФОРМА РЕБЁНКА НА ПИЩЕВУЮ ПРОГРАММУ NNUTRITION FIRST

Mid-Willamette Valley COMMUNITY ACTION Nutrition First

Имя и фамилия владельца семейного детского сада

Проверьте, являются ли дети, указанные ниже:

Собственные дети поставщика услуг
Приёмные дети
Дети помощника

Родители младенцев должны также заполнить раздел «Выбор молочной смеси»

Программа CACFP компенсирует затраты воспитателя за предоставленную детям сбалансированную и питательную пищу. Заполните необходимости используйте дополнительные бланки. приведенную ниже таблицу для всех детей, находящихся на попечении, подпишите её, укажите дату и верните провайдеру. При

Имена детей	Обычное время пребывания		Обычные блюда и обычные дни пребывания
	Время прихода ребёнка каждый день	Время ухода ребёнка каждый день	
Имя: _____ Дата рождения: _____ (мм/дд/гггг) Фамилия: _____	_____ Время ☐ AM ☐ PM	_____ Время ☐ AM ☐ PM	Завтрак ☐ Утренняя закуска ☐ Обед ☐ Полдник ☐ Ужин ☐ Вечерняя закуска ☐ Пн ☐ Вт ☐ Ср ☐ Чт ☐ Пт ☐ Сб ☐ Вс ☐
Имя: _____ Дата рождения: _____ (мм/дд/гггг) Фамилия: _____	_____ Время ☐ AM ☐ PM	_____ Время ☐ AM ☐ PM	Завтрак ☐ Утренняя закуска ☐ Обед ☐ Полдник ☐ Ужин ☐ Вечерняя закуска ☐ Пн ☐ Вт ☐ Ср ☐ Чт ☐ Пт ☐ Сб ☐ Вс ☐
Имя: _____ Дата рождения: _____ (мм/дд/гггг) Фамилия: _____	_____ Время ☐ AM ☐ PM	_____ Время ☐ AM ☐ PM	Завтрак ☐ Утренняя закуска ☐ Обед ☐ Полдник ☐ Ужин ☐ Вечерняя закуска ☐ Пн ☐ Вт ☐ Ср ☐ Чт ☐ Пт ☐ Сб ☐ Вс ☐

Другая информация:

Мой ребёнок посещает садик в праздники ☐

Мой ребёнок посещает садик в следующие дни, когда школа не работает. Пн ☐ Вт ☐ Ср ☐ Чт ☐ Пт ☐

Аллергии: укажите все имеющиеся у ребёнка аллергии на продукты питания или молоко. Для запроса другого напитка вместо коровьего молока может потребоваться медицинская форма.

Укажите есть аллергии на продукты и/или напитки: _____

ВЫБОР ДЕТСКОЙ СМЕСИ: заполните, если ребёнок в возрасте до 1 года.

Провайдер предоставляет_____(название) обогащённую железом детскую формулу

Родитель:

Отметьте одно из:

☐ **Я принимаю предложенную воспитателем детскую формулу**

☐ **Я отказываюсь от смеси детского сада и предоставлю грудное молоко и/или смесь (марка:_____)**

Любая предоставляемая мной смесь должна быть промышленного производства, соответствовать требованиям FDA и быть обогащённой железом.

РАСОВАЯ ИЛИ ЭТНИЧЕСКАЯ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ — Пожалуйста, укажите расовую или этническую принадлежность вашего ребёнка (не обязательно):

Укажите одну этническую принадлежность:

☐ Испанец или Латинец
☐ Не Испанец или Латинец

Укажите одну или несколько расовых принадлежностей:

☐ Амер. индеец и уроженец Аляски
☐ Азиат
☐ Чёрный или Амер. Африканец
☐ Коренной житель Гавайев
☐ Белый
☐ Другое:_____

Подписывая форму, вы подтверждаете правильность информации.

При изменениях обновите форму, укажите дату и инициалы. При большом количестве изменений заполните новую форму. Зачисление ребёнка действительно в течение одного года и должно **ежегодно продлеваться новой формой**. Провайдеры должны запросить у родителей обновлённые формы до истечения срока их действия и отправить их по электронной почте: nfchildenrollments@mwvcaa.org

(мм/дд/гггг)

Подпись родителя / опекуна | Печатными буквами полное имя | **Дата (без даты форма недействительна)**

Почтовый адрес | Город | Штат | Почтовый индекс

Номер телефона: _____ Электронная почта: _____

☐ Родитель отказывается от участия в Программе питания. Установите этот флажок после заполнения всей формы, чтобы подтвердить своё решение. Эта форма также сообщает семьям, что дети могут получать бесплатные блюда, соответствующие их возрасту, в этом детском саду. Только родитель или опекун может отказаться от Программы питания.

Эта организация предоставляет равные возможности.

Revised Sept 2026