

Programa de alimentación para el cuidado de niños y adultos · Formulario de Inscripción

Sección A

Nombre del proveedor:

Sección B

(HECHA POR PADRE/TUTOR)

Nota para los padres/tutores: Su(s) hijo(s) está(n) inscrito(s) para recibir cuidado en un hogar de cuidado infantil familiar que participa en el Programa de Alimentación para Niños y Adultos (CACFP). Al participar en este programa, el proveedor ofrece una variedad de alimentos nutritivos a su(s) hijo(s) y recibe un reembolso para ayudar con los costos de los alimentos. Para cumplir con los requisitos del programa, el proveedor requiere que los padres llenen la información de

Marque una de las casillas de abajo. Si esta es una inscripción inicial, ingrese el primer día de cuidado

Inscripción inicial para esta familia (Solo para nuevas familias) "O" Actualización anual para esta familia

Ingrese la información de su hijo(s) aquí:

Escriba el <u>nombre</u> y <u>apellido</u>	Fecha de nacimiento	Tiempos de Cuidado		Días de Cuidado							Comidas servidas durante el cuidado					
		Hora de llegada	Hora de Partida	L	M	M	J	V	S	D	DES	R AM	ALM	R PM	Cena	R Noc

Información adicional Requerida:

S	N	Marca "S" - Sí y "N" - No
		¿Varía el horario del/de los niño(s)?
		¿El/los niño(s) tiene(n) relación con el proveedor? (Si es así, ¿cómo?)

Completa ambas secciones de abajo	
Etnicidad	Raza
<input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> Not Hispano o Latino	<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Hawaiano nativo o isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Otra:

Nombre y apellido del padre/madre/tutor en letra de imprenta

Dirección postal o correo electrónico

Ciudad de origen, Estado, Código postal

Teléfono de casa

Teléfono del trabajo

Firma del padre, madre o tutor

Fecha de hoy

Sección C

(HECHA POR EL PADRE/TUTOR)

*****Llene esta sección solo si su hijo tiene menos de 12 meses de edad*****

Como participante en un Programa de Nutrición Infantil del USDA, nuestro proveedor de cuidado infantil ofrece comidas a niños de todas las edades, incluyendo a los infantes. La alimentación de los infantes se basa en guías de nutrición de la Academia Americana de Pediatría. Los alimentos para los infantes se sirven de manera apropiada según la edad y el desarrollo de su infante. Para satisfacer mejor sus preferencias personales y las necesidades de su infante, usted puede elegir todas las opciones de la lista de abajo y actualizarlas a medida que evolucionan las necesidades de alimentación de su infante. No se requiere llenar un nuevo formulario cuando se realizan cambios; sin embargo, cada vez que se haga

Fórmula proporcionada por el proveedor:		Sólidos: Marque todos los que apliquen		
Opciones de leche materna y fórmula: Marca todas las que apliquen		Ofertas del proveedor	Yo acepto que el proveedor le ofrezca alimentos sólidos (con la textura adecuada) a mi infante cuando él/ella esté listo/a de acuerdo a su desarrollo, esto fue platicado con el proveedor.	<input type="checkbox"/> Cereal infantil fortificado con hierro
Proveedor	<input type="checkbox"/> Acepto la Fórmula del proveedor indicada arriba <input type="checkbox"/> El proveedor suministrará la fórmula para complementar cuando sea necesario			<input type="checkbox"/> Cereales
Leche materna	<input type="checkbox"/> Yo proporcionaré leche materna para mi bebé <input type="checkbox"/> Me gustaría dar el pecho en el lugar si está disponible	Proporcionado por los padres	Yo rechazo todos los alimentos infantiles ofrecidos por el Proveedor y yo proporcionaré los alimentos sólidos para mi bebé.	<input type="checkbox"/> Verduras
Fórmula proporcionada por los padres	<input type="checkbox"/> Yo proporcionaré la fórmula fortificada con hierro para mi bebé <small>Fabricada en EE. UU.</small> Nombre de la Fórmula: _____ <input type="checkbox"/> Yo presentaré un formulario de modificación de comida para fórmula no reembolsable Nombre de la Fórmula: _____			<input type="checkbox"/> Frutas
				<input type="checkbox"/> Carnes para bebés / Alternativas de carne
				<input type="checkbox"/> Carnes para bebés / Alternativas de carne
				_____ Firma del Padre _____ Fecha _____

Declaración de No discriminación del USDA

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normativas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), a esta institución se le prohíbe discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluyendo identidad de género y orientación sexual), discapacidad, edad o represalia por actividades previas de derechos civiles.

La información del programa puede estar disponible en idiomas distintos al inglés. Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos de comunicación para obtener información sobre el programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, Lengua de Señas Americana) deben comunicarse con la agencia estatal o local responsable de la administración del programa o con el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o contactar al USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.

Para presentar una queja por discriminación en un programa, un Demandante debe completar el Formulario AD-3027, Formulario de Queja por Discriminación en Programas del USDA, que se puede obtener en línea en: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, en cualquier oficina del USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida al USDA. La carta debe contener el nombre del demandante, dirección, número de teléfono y una descripción por escrito de la acción discriminatoria alegada con suficiente detalle para informar al Secretario Asistente de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y la fecha de la posible violación de los derechos civiles. El formulario AD-3027 completado o la carta deben ser enviados al

(1) correo

U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights

(2) fax:

(833) 256-1665 or (202) 690-7442; or

(3) correo electrónico:

program.intake@usda.gov

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.