

**DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN**

NOMBRE DEL CENTRO DE CUIDADO DE NIÑOS/HOGAR	NOMBRE DEL NIÑO	FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AAAA)
---	-----------------	----------------------------------

**Para el padre/tutor de bebés desde el nacimiento hasta los 11 meses**

Este centro de cuidado de niños/cuidado de día en el hogar participa en el Programa de Alimentación para el Cuidado de Niños y Adultos (CACFP, Child and Adult Care Food Program) y debe seguir el patrón de comidas para bebés desde el nacimiento hasta los 11 meses. Los alimentos sólidos se introducen a los 6 meses o cuando el desarrollo del niño lo permita. El centro de cuidado de niños o el hogar de cuidado de día deben trabajar con usted para determinar cuándo se deben servir alimentos sólidos. Para satisfacer mejor sus preferencias personales y las necesidades de su niño, complete este documento.

**Instrucciones:** El centro/hogar debe completar esta sección antes de entregarla a los padres/tutores.

Este centro de cuidado de niños proporcionará: Fórmula infantil fortificada con hierro (indique las marcas) \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_;

Cereales infantiles enriquecidos con hierro (Tipo de lista como cereal de arroz para bebés): \_\_\_\_\_; y

Alimentos apropiados para niños:  Alimentación infantil comercial y/o  
 Alimentos de mesa ofrecidos con la consistencia adecuada para el desarrollo infantil.

**Instrucciones:** El padre/madre/tutor debe responder a la siguiente pregunta y marcar una de las opciones de cada una de las tres secciones a continuación; luego firme y feche este formulario.

**¿Con qué alimenta actualmente a su bebé?**

- Fórmula infantil enriquecida con hierro
- Leche materna
- Fórmula infantil baja en hierro u otro tipo de fórmula infantil suministrada por razones médicas. Yo obtendré y le proporcionaré al centro/hogar una declaración del médico para sustituciones alimenticias.

El padre o tutor desea que su bebé se alimente de la siguiente manera mientras esté bajo su cuidado:

**Sección 1 - Fórmula infantil o leche materna**

- Opción 1:** Quiero que mi bebé reciba la fórmula infantil fortificada con hierro proporcionada por el centro de cuidado de niños/cuidado de día en el hogar identificada anteriormente. No traeré fórmula infantil de casa.
- Opción 2:** Entiendo que no estoy obligado a traer fórmula infantil que compro o recibo de Women, Infants, and Children (WIC), sin embargo, quiero traer mi propia fórmula/leche materna.  
Indique la marca y el tipo: \_\_\_\_\_  
Si me olvido traer fórmula infantil/leche materna, el cuidado de niños/hogar se pondrá en contacto conmigo inmediatamente y podré solicitar que ese día le sirvan a mi niño en el centro de cuidado de niños/cuidado de día en el hogar leche de fórmula infantil fortificada con hierro.
- Opción 3:** Quiero amamantar directamente a mi bebé en el sitio. Si no puedo amamantar a mi bebé en el sitio, puedo solicitar que el centro de cuidado de niños/cuidado de día en el hogar le sirva a mi bebé la fórmula fortificada con hierro que el centro de cuidado infantil en el hogar proporcione ese día, o podré traer leche materna extraída ese día.

**Sección 2 - Cereales infantiles**

- Opción 1:** Quiero que mi bebé reciba el cereal fortificado con hierro para bebés proporcionado por el centro de cuidado de niños/cuidado de día en el hogar indicado anteriormente. No traeré cereales infantiles de casa.
- Opción 2:** Sin embargo, entiendo que no estoy obligado a traer cereal infantil fortificado con hierro que compro o recibo de WIC, quiero traer mi propio cereal infantil.  
Indique la marca/tipo: \_\_\_\_\_  
Si me olvido traer el cereal, el centro de cuidado de niños/cuidado de día en el hogar se pondrá en contacto conmigo inmediatamente y podré solicitar que le sirvan a mi bebé el cereal fortificado con hierro para bebés proporcionado por el centro de cuidado de niños/cuidado de día en el hogar ese día.

**Sección 3 - Alimentos para bebés**

- Opción 1:** Quiero que mi bebé reciba el alimento comercial para bebés identificada más arriba.  
No traeré alimentos para bebés de casa.
- Opción 2:** Entiendo que no estoy obligado a traer alimentos de bebé que compro, prepare o reciba de WIC, sin embargo, quiero traer mi propio alimento de bebé. Si me olvido traer el alimento de bebé, el centro de cuidado de niños/cuidado de día en el hogar se pondrá en contacto conmigo inmediatamente y podré pedir que le sirvan a mi bebé el alimento de bebé comercial proporcionado por el centro de cuidado de niños/hogar de cuidado de día ese día.

Si decido cambiar las selecciones que he hecho anteriormente, completaré otro formulario.

Firma del padre/madre/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

***Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.***