

Formulario para la Inscripción de un Niño – Estándar – Nuevo Formulario de Inscripción

Programa de Alimentos de Cuidado Diurno para Niños y Adultos

Estimados padres,

El proveedor de cuidados infantiles de su hijo(a) participa en el Programa de Alimentos de Cuidado Diurno para Niños y Adultos del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (United States Department of Agriculture (USDA) Child & Adult Care Food Program (CACFP). Este centro de cuidados infantiles/guardería recibe ayuda monetaria Federal para servirle comidas saludables a sus hijos. ¡La buena nutrición de hoy significa un fuerte y saludable mañana! Las comidas y alimentos servidos aquí deben reunir los requisitos de nutrición establecidos por el Programa de Alimentos de Cuidado Diurno para Niños Y Adultos del USDA. Para poder participar en este programa, su proveedor ha acordado cumplir con los siguientes requisitos. Con el fin de asesorar que se esté cumpliendo con los requisitos, el USDA y el CACFP requieren que los proveedores anualmente recolecten la información del formulario anotada abajo. Por favor complete el formulario y entrégueselo a su proveedor de cuidados infantiles.

Nombre del Proveedor de Guardería/Centro: _____

Nombre del niño	Apellido	Fecha de nacimiento del Niño	Fecha en que empezó a asistir a la guardería
Anote las horas regulares que su hijo recibe cuidados infantiles Por ejemplo 7:30 AM – 5 PM o bajo un horario dividido de 7:30 – 9 AM & 12:30 – 5 PM		Marque los días que su hijo asiste a la guardería <input type="checkbox"/> Domingo <input type="checkbox"/> Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> Sábado	Marque las comidas que su hijo recibe normalmente en la guardería <input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Merienda AM <input type="checkbox"/> Almuerzo <input type="checkbox"/> Merienda PM <input type="checkbox"/> Cena <input type="checkbox"/> Merienda de noche

Nombre del niño	Apellido	Fecha de nacimiento del Niño	Fecha en que empezó a asistir a la guardería
Anote las horas regulares que su hijo recibe cuidados infantiles Por ejemplo 7:30 AM – 5 PM a bajo un horario dividido de 7:30 – 9 AM & 12:30 – 5 PM		Marque los días que su hijo asiste a la guardería <input type="checkbox"/> Domingo <input type="checkbox"/> Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> Sábado	Marque las comidas que su hijo recibe normalmente en la guardería <input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Merienda AM <input type="checkbox"/> Almuerzo <input type="checkbox"/> Merienda PM <input type="checkbox"/> Cena <input type="checkbox"/> Merienda de noche

Nombre del niño	Apellido	Fecha de nacimiento del Niño	Fecha en que empezó a asistir a la guardería
Anote las horas regulares que su hijo recibe cuidados infantiles Por ejemplo 7:30 AM – 5 PM a bajo un horario dividido de 7:30 – 9 AM & 12:30 – 5 PM		Marque los días que su hijo asiste a la guardería <input type="checkbox"/> Domingo <input type="checkbox"/> Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> Sábado	Marque las comidas que su hijo recibe normalmente en la guardería <input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Merienda AM <input type="checkbox"/> Almuerzo <input type="checkbox"/> Merienda PM <input type="checkbox"/> Cena <input type="checkbox"/> Merienda de noche

Firma de los padres de familia _____ Fecha (este formulario debe ser llenado cada año) _____
 Nombre de los padres: _____ Tel. de la casa: _____
Favor imprimir
 Dirección: _____ Tel. del trabajo: _____
 Ciudad _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Si hay más niños inscritos en cuidados infantiles, por favor complete otra hoja.

Si usted tiene preguntas, comuníquese con:
 Organización Patrocinadora
 Nombre, dirección, teléfono...

Información del contacto del Estado:
 Minnesota Department of Education - Food & Nutrition
 1500 Highway 36 West, Roseville, MN 55113
 (651) 582 – 8526 o (800) 366 – 8922 fns@state.mn.us

De acuerdo a la ley Federal y los reglamentos del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, está prohibido que esta institución discrimine en base a la raza, color, origen nacional, sexo, edad o discapacidad. Para presentar una queja, escriba a USDA, Director, Office of Civil Rights, Room 326-W, Whitten Building, 1400 Independence Avenue SW, Washington DC 20250-9410 o llame al (202) 720-5964 o (800) 795-3272 (voz) o (202) 720-6382 (TTY).
 USDA es una agencia que ofrece igualdad de oportunidad de empleo

Formulario para la Inscripción de un Niño – Actualización

Programa de Alimentos de Cuidado Diurno para Niños y Adultos

Estimados padres,

El proveedor de cuidados infantiles de su hijo(a) participa en el Programa de Alimentos de Cuidado Diurno para Niños y Adultos del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (United States Department of Agriculture (USDA) Child & Adult Care Food Program (CACFP). Este centro de cuidados infantiles/guardería recibe ayuda monetaria Federal para servirle comidas saludables a sus hijos. ¡La buena nutrición de hoy significa un fuerte y saludable mañana! Las comidas y alimentos servidos aquí deben reunir los requisitos de nutrición establecidos por el Programa de Alimentos de Cuidado Diurno para Niños Y Adultos del USDA. Para poder participar en este programa, su proveedor ha acordado cumplir con los siguientes requisitos. Con el fin de asesorar que se esté cumpliendo con los requisitos, el USDA y el CACFP requieren que los proveedores anualmente recolecten la información del formulario anotada abajo. Por favor complete el formulario y entrégueselo a su proveedor de cuidados infantiles.

Complete este formulario con la información de la inscripción para [Mes/Año] al [Mes/Año]

Nombre del Proveedor de Guardería/Centro: _____

Nombre del niño	Apellido	Fecha de nacimiento del Niño	Fecha en que empezó a asistir a la guardería
Anote las horas regulares que su hijo recibe cuidados infantiles Por ejemplo 7:30 AM – 5 PM o bajo un horario dividido de 7:30 – 9 AM & 12:30 – 5 PM		Marque los días que su hijo asiste a la guardería <input type="checkbox"/> Domingo <input type="checkbox"/> Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> Sábado	Marque las comidas que su hijo recibe normalmente en la guardería <input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Merienda AM <input type="checkbox"/> Almuerzo <input type="checkbox"/> Merienda PM <input type="checkbox"/> Cena <input type="checkbox"/> Merienda de noche
Horas desde: _____ a _____ _____ a _____			

Nombre del niño	Apellido	Fecha de nacimiento del Niño	Fecha en que empezó a asistir a la guardería
Anote las horas regulares que su hijo recibe cuidados infantiles Por ejemplo 7:30 AM – 5 PM a bajo un horario dividido de 7:30 – 9 AM & 12:30 – 5 PM		Marque los días que su hijo asiste a la guardería <input type="checkbox"/> Domingo <input type="checkbox"/> Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> Sábado	Marque las comidas que su hijo recibe normalmente en la guardería <input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Merienda AM <input type="checkbox"/> Almuerzo <input type="checkbox"/> Merienda PM <input type="checkbox"/> Cena <input type="checkbox"/> Merienda de noche
Horas desde: _____ a _____ _____ a _____			

Nombre del niño	Apellido	Fecha de nacimiento del Niño	Fecha en que empezó a asistir a la guardería
Anote las horas regulares que su hijo recibe cuidados infantiles Por ejemplo 7:30 AM – 5 PM a bajo un horario dividido de 7:30 – 9 AM & 12:30 – 5 PM		Marque los días que su hijo asiste a la guardería <input type="checkbox"/> Domingo <input type="checkbox"/> Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> Sábado	Marque las comidas que su hijo recibe normalmente en la guardería <input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Merienda AM <input type="checkbox"/> Almuerzo <input type="checkbox"/> Merienda PM <input type="checkbox"/> Cena <input type="checkbox"/> Merienda de noche
Horas desde: _____ a _____ _____ a _____			

Si hay más niños inscritos en cuidados infantiles, por favor complete otra hoja.

Certifico que la información que he dado es verdadera y correcta. Entiendo que la información fue dada para recibir fondos federales, que los oficiales podrían verificar la información, y que el dar información falsa deliberadamente puedo estar sujeto a un enjuiciamiento bajo los estatutos criminales estatales y federales que apliquen.

Firma de los padres de familia _____ Fecha del día en que firmó _____

Nombre de los padres: _____ Tel. de la casa: _____
Favor imprimir

Dirección: _____ Tel. del trabajo: _____

Ciudad _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Si usted tiene preguntas, comuníquese con:

Organización Patrocinadora
Nombre, dirección, teléfono...

Información del contacto del Estado
Minnesota Department of Education - Food & Nutrition
1500 Highway 36 West, Roseville, MN 55113
(651) 582 – 8526 o (800) 366 – 8922 fnf@state.mn.us

De acuerdo a la ley Federal y los reglamentos del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, está prohibido que esta institución discrimine en base a la raza, color, origen nacional, sexo, edad o discapacidad. Para presentar una queja, escriba a USDA, Director, Office of Civil Rights, Room 326-W, Whitten Building, 1400 Independence Avenue SW, Washington DC 20250-9410 o llame al (202) 720-5964 o (800) 795-3272 (voz) o (202) 720-6382 (TTY).

USDA es una agencia que ofrece igualdad de oportunidad de empleo

Formulario para la Inscripción de un Niño – Actualización

Programa de Alimentos de Cuidado Diurno para Niños y Adultos

Estimados padres,

El proveedor de cuidados infantiles de su hijo(a) participa en el Programa de Alimentos de Cuidado Diurno para Niños y Adultos del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (United States Department of Agriculture (USDA) Child & Adult Care Food Program (CACFP). Este centro de cuidados infantiles/guardería recibe ayuda monetaria Federal para servirle comidas saludables a sus hijos. ¡La buena nutrición de hoy significa un fuerte y saludable mañana! Las comidas y alimentos servidos aquí deben reunir los requisitos de nutrición establecidos por el Programa de Alimentos de Cuidado Diurno para Niños Y Adultos del USDA. Para poder participar en este programa, su proveedor ha acordado cumplir con los siguientes requisitos. Con el fin de asesorar que se esté cumpliendo con los requisitos, el USDA y el CACFP requieren que los proveedores anualmente recolecten la información del formulario anotada abajo. Por favor complete el formulario y entrégueselo a su proveedor de cuidados infantiles.

Complete este formulario con la información de la inscripción para [Mes/Año] al [Mes/Año]

Nombre del Proveedor de Guardería/Centro: _____

Nombre del niño	Apellido			Fecha de nacimiento del Niño		Fecha en que empezó a asistir a la guardería	
Anote las horas regulares que su hijo recibe cuidados infantiles Por ejemplo 7:30 AM – 5 PM a bajo un horario dividido de 7:30 – 9 AM & 12:30 – 5 PM	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Marque las comidas que su hijo normalmente recibe en la guardería	<input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Merienda AM <input type="checkbox"/> Almuerzo <input type="checkbox"/> Merienda PM <input type="checkbox"/> Cena <input type="checkbox"/> Merienda de noche	<input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Merienda AM <input type="checkbox"/> Almuerzo <input type="checkbox"/> Merienda PM <input type="checkbox"/> Cena <input type="checkbox"/> Merienda de noche	<input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Merienda AM <input type="checkbox"/> Almuerzo <input type="checkbox"/> Merienda PM <input type="checkbox"/> Cena <input type="checkbox"/> Merienda de noche	<input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Merienda AM <input type="checkbox"/> Almuerzo <input type="checkbox"/> Merienda PM <input type="checkbox"/> Cena <input type="checkbox"/> Merienda de noche	<input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Merienda AM <input type="checkbox"/> Almuerzo <input type="checkbox"/> Merienda PM <input type="checkbox"/> Cena <input type="checkbox"/> Merienda de noche	<input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Merienda AM <input type="checkbox"/> Almuerzo <input type="checkbox"/> Merienda PM <input type="checkbox"/> Cena <input type="checkbox"/> Merienda de noche	<input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Merienda AM <input type="checkbox"/> Almuerzo <input type="checkbox"/> Merienda PM <input type="checkbox"/> Cena <input type="checkbox"/> Merienda de noche

Nombre del niño	Apellido			Fecha de nacimiento del Niño		Fecha en que empezó a asistir a la guardería	
Anote las horas regulares que su hijo recibe cuidados infantiles Por ejemplo 7:30 AM – 5 PM a bajo un horario dividido de 7:30 – 9 AM & 12:30 – 5 PM	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Marque las comidas que su hijo normalmente recibe en la guardería	<input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Merienda AM <input type="checkbox"/> Almuerzo <input type="checkbox"/> Merienda PM <input type="checkbox"/> Cena <input type="checkbox"/> Merienda de noche	<input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Merienda AM <input type="checkbox"/> Almuerzo <input type="checkbox"/> Merienda PM <input type="checkbox"/> Cena <input type="checkbox"/> Merienda de noche	<input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Merienda AM <input type="checkbox"/> Almuerzo <input type="checkbox"/> Merienda PM <input type="checkbox"/> Cena <input type="checkbox"/> Merienda de noche	<input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Merienda AM <input type="checkbox"/> Almuerzo <input type="checkbox"/> Merienda PM <input type="checkbox"/> Cena <input type="checkbox"/> Merienda de noche	<input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Merienda AM <input type="checkbox"/> Almuerzo <input type="checkbox"/> Merienda PM <input type="checkbox"/> Cena <input type="checkbox"/> Merienda de noche	<input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Merienda AM <input type="checkbox"/> Almuerzo <input type="checkbox"/> Merienda PM <input type="checkbox"/> Cena <input type="checkbox"/> Merienda de noche	<input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Merienda AM <input type="checkbox"/> Almuerzo <input type="checkbox"/> Merienda PM <input type="checkbox"/> Cena <input type="checkbox"/> Merienda de noche

Firma de los padres _____

Fecha (esta formulario debe ser llenado todos los años) _____

Nombre de los padres: _____ Tel. de la casa: _____
Favor imprimir

Dirección: _____ Tel. del trabajo: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Si hay más niños inscritos en cuidados infantiles, por favor complete otra hoja.

Si usted tiene preguntas, comuníquese con:

Organización Patrocinadora
 Nombre, dirección, teléfono...

Información del contacto del Estado
 Minnesota Department of Education - Food & Nutrition
 1500 Highway 36 West, Roseville, MN 55113
 (651) 582 – 8526 o (800) 366 – 8922 fn@state.mn.us

De acuerdo a la ley Federal y los reglamentos del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, está prohibido que esta institución discrimine en base a la raza, color, origen nacional, sexo, edad o discapacidad. Para presentar una queja, escriba a USDA, Director, Office of Civil Rights, Room 326-W, Whitten Building, 1400 Independence Avenue SW, Washington DC 20250-9410 o llame al (202) 720-5964 o (800) 795-3272 (voz) o (202) 720-6382 (TTY).
 USDA es una agencia que ofrece igualdad de oportunidad de empleo