

PREFERENCIA DE ALIMENTACIÓN INFANTIL DEL CACFP

Estimado Padre / Tutor,

Este proveedor de cuidado infantil participa en el Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos (CACFP) y recibe un reembolso del USDA por servir comidas nutritivas a bebés de acuerdo con los requisitos del programa. La participación en este programa requiere que los proveedores de cuidado infantil sigan patrones de alimentación específicos según la edad del bebé.

Si su hijo es amamantado exclusivamente, los proveedores de cuidado infantil que participan en el CACFP pueden alimentar a su bebé con la leche materna que usted le suministra y cumplir con los requisitos del patrón de alimentación. La lactancia materna es ampliamente reconocida como la mejor fuente de nutrición para los bebés.

El Instituto de Medicina y la Academia Estadounidense de Pediatría recomiendan que “los adultos/cuidadores que trabajan con bebés y sus familias promuevan y apoyen la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses y la continuación de la lactancia materna junto con alimentos complementarios durante 1 año o más. y el Departamento de Agricultura de Texas (TDA) alienta a los proveedores de cuidado infantil a dedicar un espacio para que las madres amamenten a sus bebés en el lugar”.

Los proveedores de cuidado infantil que participan en el CACFP deben ofrecer al menos una fórmula infantil para los bebés inscritos en el cuidado infantil. Puede rechazar la fórmula infantil ofrecida y suministrar leche materna y/o su propia fórmula infantil preferida.

Además, cuando determine, en consulta con su médico, que su hijo está preparado en términos de desarrollo, el proveedor también deberá ofrecerle cereales y otros alimentos para bebés. Al igual que con la fórmula infantil, puede rechazar el cereal infantil y otros alimentos que se ofrecen y proporcionárselos a su proveedor de cuidado infantil. Es importante tener en cuenta que su proveedor de cuidado infantil no recibirá reembolso por comidas que contengan más de un componente proporcionado por los padres. Hable con su proveedor de cuidado infantil para comprender qué componentes se requieren para la comida de su bebé y las excepciones hechas para bebés con discapacidades, para que su bebé reciba la comida más nutritiva posible.

Es muy importante que indique sus preferencias en el formulario que aparece a continuación para que podamos respetar las decisiones nutricionales que ha tomado para su familia.

Complete la información a continuación para indicar su preferencia por fórmula infantil, cereal infantil y otros alimentos.



Nombre del Centro _____ Código _____

Este proveedor de cuidado infantil ofrece la (s) siguiente (s) fórmula (s) _____

Nombre de Infante _____ Fecha de nacimiento de Infante _____

Desde el nacimiento hasta los 5 meses

A. Por favor marque su preferencia (Elija solo uno; si el bebé recibe fórmula, elija 2 o 3)

- 1. Servir solo leche materna extraída a mi bebé
- 2. Quiero que el proveedor de cuidado infantil proporcione la fórmula infantil que ofrece para mi bebé.
- 3. Llevaré la fórmula infantil para mi bebé. Por favor indique el tipo de fórmula infantil que traera: _____

Firma del padre (o tutor): _____

Fecha de firma: ____/____/____

6-11 meses

B. Por favor marque su preferencia (Elija solo uno; si el bebé recibe fórmula, elija 2 o 3)

- 1. Servir únicamente leche materna extraída a mi bebé.
- 2. Quiero que el proveedor de cuidado infantil proporcione la fórmula infantil que ofrece para mi bebé.
- 3. Llevaré la fórmula infantil para mi bebé. Por favor indique el tipo de fórmula infantil que traera: _____

C. Por favor marque su preferencia (elijas solo uno; actualice cada mes hasta que el bebé este listo para comer alimentos sólidos)

- 1. Mi hijo está preparado desde el punto de vista del desarrollo para recibir alimentos sólidos. Quiero que el proveedor de cuidado infantil le proporcione cereal y otros alimentos a mi bebé.
- 2. Mi hijo está preparado desde el punto de vista del desarrollo para los sólidos. Le llevaré cereal y/u otros alimentos para mi bebé
- 3. Mi hijo NO está preparado desde el punto de vista del desarrollo para recibir alimentos sólidos. Informaré al proveedor cuando y designaré los alimentos sólidos que se le presentarán a mi bebé en ese momento.

Firma del padre (o tutor): _____

Fecha de firma: ____/____/____

1. Este formulario debe mantenerse archivado para cada bebé inscrito en cuidado infantil.
2. Este formulario debe mantenerse actualizado y ser preciso para cada bebé inscrito en cuidado infantil hasta que cumpla un año de edad.
3. Si la madre amamanta a su hijo en el lugar, se podrá reclamar el reembolso de la comida.
4. Los padres pueden proporcionar un (1) componente de comida y el sitio aún puede reclamar comidas y refrigerios para su reembolso.
5. Si el padre proporciona dos (2) o más componentes, las comidas y refrigerios NO podrán reclamarse para reembolso.
6. Los sitios deben pedirle a los padres que actualicen este formulario cuando el niño cumpla 6 meses de edad.
7. Los sitios deben enviar el formulario actualizado a FP Assistance para poder reclamar comidas de 6 a 11 meses.