

Departamento de Servicios Sociales de Carolina del Sur  
**DECLARACIÓN SOBRE INFANTE**

De: Centro de Cuidado de Niños/ Proveedor: \_\_\_\_\_  
Organización Patrocinadora: \_\_\_\_\_

Para: Padre/ Tutor de Infante(s) en Day Care (Guardería de Niños)

Yo estoy requerido por el Child and Adult Day Care Food Program (programa de comida para niños y adultos en centros de cuidado) a **ofrecerles** comida de CACFP a todos los infantes en que estén inscritos en esta guardería. La comida de CACFP incluye cereal para infantes fortificado con hierro y comida para bebé cuando sean apropiadas para la edad del infante. Se adjunta una copia de la muestra de la comida para infantes de CACFP.

Yo estoy requerido a **ofrecer** fórmula para infantes, que completen los requisitos del programa para inscribir infantes en mi guardería. La fórmula que estoy dando es \_\_\_\_\_ fortificado con hierro. Si usted quiere que su infante reciba la fórmula que yo le estoy ofreciendo, no habrá costo adicional.

Yo entiendo que no todos los infantes necesitan la misma fórmula y que la fórmula servida a su infante debería ser la que su doctor recomendó. Si usted escoge, usted puede continuar proveyendo la fórmula para su infante y otros tipos de comida.

**Padre/ Tutor, por favor marque la declaración que se aplica a usted. Después fírmela y escriba la fecha en la parte inferior.**

- Me gustaría que el proveedor de cuidado infantil le sirva a mi hijo fórmula para infante fortificado con hierro listada arriba. Yo entiendo que además de la fórmula, el cuidador le ofrecerá a mi niño otras comidas sin ningún costo adicional, aprobadas por las guías de comida de CACFP.
- Yo le daré la leche de pecho/ fórmula al proveedor de cuidado infantil para que se la sirva a mi niño. El nombre de la fórmula que le daré es: \_\_\_\_\_. Yo entiendo que el cuidador de mi niño le dará otras comidas, aprobadas por las guías de comida de CACFP.
- Yo le daré leche de pecho/ fórmula y todas las otras comidas al cuidador de niño para que se la sirva a mi niño.

Nombre de Infante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Firma de Padre/ Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma de Proveedor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_