

Marque (✓) uma opção:

- NOVA Formulário de Matrícula Infantil  ATUALIZADA Formulário de Matrícula Infantil  REATIVAÇÃO para criança que retorna

**Data de Início do Atendimento/Atualização** \_\_\_\_\_

A data de entrada em vigor pode ser retroativa ao primeiro dia em que a criança participou do CACFP, contanto que o dia tenha ocorrido no mesmo mês em que este formulário for recebido

## CACFP FORMULÁRIO DE MATRÍCULA INFANTIL POR FAVOR IMPRIMA

Sua creche participa do Programa Alimentar de Assistência para Crianças e Adultos (CACFP) do Departamento de Agricultura dos Estados Unidos (USDA) administrado pela Secretaria de Educação Fundamental e Secundária de Massachusetts. As refeições servidas devem atender aos requisitos nutricionais estabelecidos pelo Programa Alimentar de Assistência para Crianças e Adultos do USDA. Para participar, a creche concordou em seguir as diretrizes do USDA. Será necessária uma declaração médica do seu médico caso seu filho não possa comer os alimentos exigidos pelo CACFP. Com o intuito de avaliar se esses requisitos estão sendo atendidos, o USDA e o CACFP exigem que as creches coletem anualmente as informações de matrícula listadas abaixo

Preencha o formulário e devolva à sua creche. A Parte 1 e a Parte 3 precisam ser preenchidas por todas as famílias ou responsáveis.

A Parte 2 deve ser preenchida APENAS se estiver matriculando uma criança pequena (com menos de 12 meses de idade).

### PARTE 1: INFORMAÇÕES DE MATRÍCULA DA CRIANÇA

Primeiro nome da criança _____		Sobrenome _____	Data de nascimento _____/_____/_____
Horários que a criança normalmente frequenta Por exemplo, de 7h30 a 17h ✓ Caixa <input type="checkbox"/> A programação varia	Horários de _____ a _____	Marque (✓) os dias que seu filho normalmente frequenta: <input type="checkbox"/> Domingo <input type="checkbox"/> Segunda <input type="checkbox"/> Terça <input type="checkbox"/> Quarta <input type="checkbox"/> Quinta <input type="checkbox"/> Sexta <input type="checkbox"/> Sábado ✓ Caixa <input type="checkbox"/> A programação varia	
Criança em Idade Escolar – Vezes a criança frequenta a escola. Por exemplo, 8h00 - 15h00	Horário escolar a partir de: _____ a _____	Assinale (✓) as refeições que solicita que o seu filho receba durante o acolhimento: <input type="checkbox"/> Café <input type="checkbox"/> AM Lanche <input type="checkbox"/> Almoço <input type="checkbox"/> PM Lanche <input type="checkbox"/> Janta <input type="checkbox"/> Ceia	
A criança frequenta o dia inteiro durante o fechamento da escola: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Verifique (✓) a relação da criança com o provedor: <input type="checkbox"/> Não relacionado <input type="checkbox"/> Relacionado, Não residente t <input type="checkbox"/> A criança reside com o provedor		

### PARTE 2: NOTIFICAÇÃO DE REFEIÇÃO PARA CRIANÇAS PEQUENAS (do nascimento aos 11 meses de idade)

Refeições nutritivas que atendem às diretrizes do Departamento de Agricultura dos Estados Unidos são servidas a todas as crianças matriculadas neste programa, incluindo crianças menores de 12 meses de idade. A creche deve atender aos requisitos de componente de refeições com base na idade e capacidade de desenvolvimento descritos no Padrão de Refeição para Crianças Pequenas. Os pais/responsáveis podem fornecer no máximo um componente necessário por refeição no padrão de refeição (incluindo leite materno ou fórmula) para que a refeição seja reembolsável no CACFP.

Compreendo que esta creche terá a fórmula fortificada com ferro \_\_\_\_\_ disponível para meu filho enquanto ele estiver sob seus cuidados.  
 (Nome da fórmula infantil fortificada com ferro)

Para ajudar a fornecer os melhores cuidados nutricionais ao seu filho, preencha as informações a seguir.

#### MARQUE UMA (1) OPÇÃO (leite materno/fórmula)

- Fornecerei leite materno extraído (bombeado) para meu filho ou amamentarei na creche. OU Fornecerei fórmula para meu filho.  
 Prefiro que a creche forneça a fórmula oferecida

#### MARQUE UMA (1) OPÇÃO (itens alimentares):

- Fornecerei todos os itens alimentares para as refeições do meu filho. Recuso alimentos fornecidos pelo prestador/creche  
 Escolhi que o prestador/creche forneça a fórmula e desejo fornecer um item alimentar. Fornecerei o seguinte item alimentar creditável: \_\_\_\_\_  
 Gostaria que o prestador/creche fornecesse todos os itens alimentares para as refeições do meu filho.

### PARTE 3: ACEITAÇÃO E ASSINATURA DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS

DIREITOS CIVIS: Essas informações são voluntárias e não afetarão a elegibilidade de seus filhos. Indique a identidade étnica e racial de seus filhos marcando (✓) uma caixa em CADA uma das categorias. Essas informações estão sendo coletadas para garantir que todos recebam os benefícios do CACFP de forma justa.

1. Identidade étnica:  HISPÂNICO OU LATINO  NÃO HISPÂNICO OU LATINO.  
 2. Identidade racial:  INDÍGENA AMERICANO OU NATIVO DO ALASKA  ASIÁTICO  NEGRO OU AFRO-AMERICANO  HAVAIANO NATIVO ou OUTRO ILHÉU DO PACÍFICO  BRANCO.

Pai/responsável, por favor, imprima o nome \_\_\_\_\_

Endereço para correspondência \_\_\_\_\_ Apt # \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 Telefone Residencial \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Telefone Comercial \_\_\_\_\_

Li este Formulário de Inscrição Infantil e solicito que meu filho receba os benefícios do CACFP acima. Recebi uma cópia deste formulário preenchido.

ASSINATURA DO PAI / RESPONSÁVEL \_\_\_\_\_ DATA ASSINADA \_\_\_\_\_

NOME DO PROVEDOR: \_\_\_\_\_ PROVEDOR # \_\_\_\_\_

This institution is an equal opportunity provider.

### How does CACFP work?

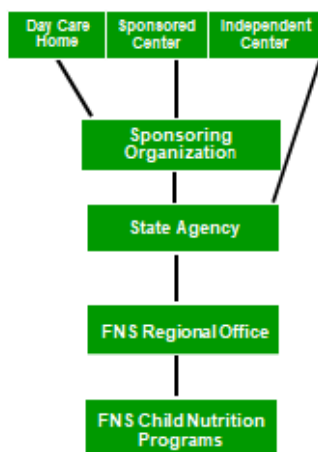
Day care homes and centers receive money for serving nutritious meals. The Food and Nutrition Service (FNS), an agency of the U.S. Department of Agriculture (USDA) oversees CACFP.

States approve sponsors and centers to operate the program. States also monitor and provide training and guidance to make sure CACFP runs right.

Sponsoring organizations support day care homes and centers with training and monitoring. All day care homes participate in CACFP through a sponsor.



### CACFP Partners



Yours for Children, inc.

489 Washington St.  
Suite 109  
Auburn MA 01570  
800-222-2731  
YFCI@yoursforchildren.com  
[www.yoursforchildren.com](http://www.yoursforchildren.com)

Contact|



FNS-319  
October 2019  
USDA is an equal  
opportunity provider,  
employer and lender.

## Building for The Future



## In the Child and Adult Care Food Program (CACFP)

## Building for the Future in the CACFP

### What is CACFP?

CACFP is the Child and Adult Care Food Program. It is a Federal program that pays for healthy meals and snacks for children and adults in day care.

CACFP improves the quality of day care. It makes the cost of day care cheaper for many low-income families.

Besides providing meals in day care, CACFP makes afterschool programs more appealing to at-risk children and youth. Serving afterschool meals and snacks attracts students to learning activities that are safe and fun.

Children and youth who are homeless can also receive meals at shelters that participate in CACFP.

### Who is eligible for CACFP meals?

- Children under age 13,
- Migrant children under age 16,
- Children and youth under age 19 in afterschool programs in low-income areas,
- Children and youth under age 19 who live in homeless shelters, and
- Adults who are impaired or over age 60 and enrolled in adult day care

### What kinds of meals are served?

CACFP meals follow USDA nutrition standards.

- Breakfast consists of milk, fruits or vegetables, and grains.
- Lunch and Supper require milk, grains, meat or other proteins, fruits, and vegetables.
- Snacks include two different servings from the five components: milk, fruits, vegetables, grains, or meat or other proteins.

### Where are CACFP meals served?

Many types of facilities participate in CACFP.

#### Child Care Centers:

Licensed child care centers and Head Start programs provide day care with meals and snacks to large numbers of children.

#### Outside-School-Hours Care Centers:

Licensed centers offer before or afterschool care with meals and snacks to large numbers of school-aged children.

#### Family Day Care Homes:

Licensed providers offer family child care with free meals and snacks to small groups of children in private homes.

#### "At-Risk" Afterschool Care Programs:

Centers in low-income areas provide learning activities with free meals and snacks to school-age children and youth.

#### Emergency Shelters:

Homeless, domestic violence, and runaway youth shelters provide places to live with free meals for children and youth.

#### Adult Day Care Centers:

Licensed centers provide day care with meals and snacks to enrolled adults.

Yours for Children, inc.

489 Washington St.  
Suite 109  
Auburn MA 01570  
800-222-2731  
YFCI@yoursforchildren.com  
[www.yoursforchildren.com](http://www.yoursforchildren.com)