



396 Tesconi Court
 Santa Rosa, CA 95401
 (707) 544-3077
 FAX (707) 544-2625

HOJA DE PLANIFICACION DE MENUS

Ponga ésta hoja a la vista de los padres



Marque así, si sirvió leche

Mes _____ Año _____

Nombre del Proveedor/a _____ No. de la Facilid _____

		Fecha:	Día:	Fecha:	Día:	Fecha:	Día:	Fecha:	Día:
Desayuno									
Leche									
Grano entero o enriquecido									
Frutas, vegetales o jugo									
Otro (opcional)									
ESCOJA DOS	Merienda AM/Después de la Cena								
	Leche								
	Frutas, vegetales o jugo								
	Grano entero o enriquecido								
	Alimentos ricos en proteína								
Almuerzo									
Leche									
Alimentos ricos en proteína									
Grano entero o enriquecido									
Fruta o Vegetal									
Fruta o Vegetal									
ESCOJA DOS	Merienda PM/Después de la Cena								
	Leche								
	Frutas, vegetales o jugo								
	Grano entero o enriquecido								
	Alimentos ricos en proteína								
Cena									
Leche									
Alimentos ricos en proteína									
Grano entero o enriquecido									
Fruta o Vegetal									
Fruta o Vegetal									

Complete los menús diariamente. Una monitora revisará sus menús. Iniciales del Empleado/a _____

Yo certifico que ésta información es correcta en todos los aspectos. Yo entiendo que ésta información está relacionada con el recibo de fondos federales y que retener o dar información equivocada, puede resultar en penalidades bajo los Estatutos Estatales y Federales.

Firma _____

Fecha _____