



131-A Stony Circle, Suite 300
 Santa Rosa CA 95401
 (707) 544-3077
 FAX (707) 544-2625

HOJA DE ASISTENCIA PARA LAS COMIDAS

NOMBRE DEL PROVEEDOR/A _____ NO. DE LA FACILIDAD _____ CAPACIDAD _____ MES/AÑO _____

POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total				
NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO/A _____ EDAD: _____ GRADO: _____	D																																			D	
	Mam																																			Mam	
	A																																			A	
	Mpm																																				Mpm
	C																																				C
HORARIO: _____																																					
NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO/A _____ EDAD: _____ GRADO: _____	D																																			D	
	Mam																																				Mam
	A																																				A
	Mpm																																				Mpm
	C																																				C
HORARIO: _____																																					
NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO/A _____ EDAD: _____ GRADO: _____	D																																			D	
	Mam																																				Mam
	A																																				A
	Mpm																																				Mpm
	C																																				C
HORARIO: _____																																					
NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO/A _____ EDAD: _____ GRADO: _____	D																																			D	
	Mam																																				Mam
	A																																				A
	Mpm																																				Mpm
	C																																				C
HORARIO: _____																																					
NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO/A _____ EDAD: _____ GRADO: _____	D																																			D	
	Mam																																				Mam
	A																																				A
	Mpm																																				Mpm
	C																																				C
HORARIO: _____																																					

IMPORTANTE – Liste las fechas de los festivos en los que usted estará abierto durante éste mes:

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 _____

Número de niños: _____

Fecha/hora de la visita de la monitora _____

Iniciales de la empleada _____