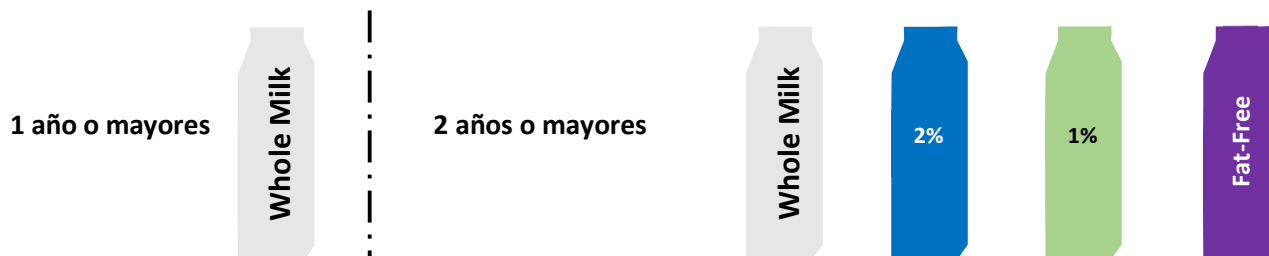


Bebés – Menores de 1 año (0 a 11 meses)

- **Leche materna/de pecho:** permitida a cualquier edad. Debe de ser almacenada de manera correcta, y estar etiquetada con el **nombre completo del niño** y la **fecha** en que se extrajo la leche materna.
- **Fórmula infantil fortificada con hierro (IFIF)** – Por favor, revise las etiquetas para asegurarse de que la fórmula (tanto la proporcionada por el proveedor o por los padres) cumpla los requisitos: debe ser **fórmula infantil**; debe comprarse en **EE. UU.** a través de un proveedor estadounidense y debe estar **fortificada con hierro** con un mínimo de 1 mg/100 kcal de hierro. Por favor, escriba el nombre comercial de la fórmula que ofrece el proveedor y el nombre comercial de la fórmula que el padre provee (si procede) en el formulario de inscripción del niño.
- **Cualquier otra fórmula o leche requiere una Declaración Médica firmada** por un profesional médico autorizado por el Estado, que incluya la razón médica y la sustitución; este formulario debe enviarse al Programa de Comidas CocoKids.

Niños de 1 año o mayores

- Leche materna
- Leche de vaca pasteurizada
- Leche de cabra pasteurizada
- Buttermilk pasteurizada
- Leche libre de lactosa pasteurizada
- **Contenido de grasa apropiado:**
 - Leche **entera** (niños de 1 año +)
 - Leche **2%** (niños de 2 años +)
 - Leche **1%** (niños de 2 años +)
 - Leche **desnatada** (niños de 2 años +)



Bebidas no lácteas que cumplan los ***Requisitos Nutricionales que se muestran a continuación, Y con una solicitud parental de formulario de sustitución de leche** líquida firmado y enviado al Programa de Comidas CocoKids. ***Si un niño de 1 año necesita tomar un contenido de grasa distinto al de leche entera, se requerida una Declaración Médica firmada.***

***Requisitos mínimos de nutrición por taza**

Calcio 276 mg.
 Proteína 8 g.
 Vitamina A ..150 mcg. Equivalentes de actividad del retinol
 Vitamina D2.5 mcg.

Magnesio 24 mg.
 Fósforo 222 mg.
 Potasio 349 mg.
 Riboflavina 0.44 mg.
 Vitamina B-12 1.1 mcg.

Bebidas no lácteas actualmente permitidas – Requiere una solicitud parental para sustituir la leche líquida

Las siguientes bebidas no lácteas requieren una Solicitud Parental para la Sustitución de Leche Líquida, formulario CACFP 49. *(Como los valores del contenido cambian, consulte con su Especialista en Nutrición).*

Leche de soja

**Pacific
Foods
Ultra Soy
Milk
Original**



**bettergoods
Plant-based
Soymilk
Original**



**Silk Original
Protein**



**Silk Original
Soymilk and
Unsweet
Soymilk**



**Your Good
Foods
Organic
Unsweetened
Soy Beverage**



**Leche de guisante
Original
Ripple Kids
Shelf-stable or
refrigerated**



**Unsweetened
ripple Kids
Shelf-stable
or
refrigerated**



**Original
ripple
Shelf-stable
ONLY**


Leches / bebidas no lácteas NO permitidas en el CACFP – Requiere una declaración médica

Cualquier otra leche o bebida no láctea que no se haya mencionado anteriormente no está permitida en el CACFP, salvo que haya una Declaración Médica para Solicitar Comidas Especiales y/o Adaptaciones firmada por un profesional médico autorizado por el Estado.

Leches de soja NO permitidas en el CACFP – Leches que requieren una declaración médica

- Cualquier leche con saborizante (incluida la vainilla)
- EdenSoy
- Great Value
- Kikkoman
- O Organics
- SoyDream
- Sunrich Naturals
- WestSoy

Otras leches NO aprobadas en el CACFP – Leches que requieren una declaración médica

Otras leches hechas de frutos secos, semillas o cereales actualmente no son nutricionalmente equivalentes a la leche. Esto incluye, pero no se limita a, leches hechas de: almendras, anacardos, cocos, cáñamo, macadamias, avena, cacahuets, guisantes, quinoa, arroz y nueces. Fórmulas infantiles bajas en hierro y fórmulas para niños pequeños. Además, si un niño debe beber un contenido de grasa diferente, como 2% cuando tiene 1 año de edad, una declaración médica es requerida.

Formularios CACFP

Para acceder a todos los formularios del Programa de Comidas, escanea el siguiente código QR con tu dispositivo inteligente.

La Declaración Médica para Solicitar Comidas Especiales y/o Adaptaciones debe ser completada y firmada por un profesional médico autorizado por el Estado o un Dietista Registrado.

