PADRES *Formulario para leche no lacteada - (Edad de un año o mas)*

Este formulario es para sustituciones de leche que ***cumplen*** *con los requerimientos de USDA.* ***Si el niño/a necesita leche/comidas que NO cumplen con los requerimientos****, (tal como* ***LECHES DE BAJA NUTRICIÓN****, tal como* ***leche de almendra, avena, coco, jugos****, o* ***agua)****, el proveedor médico del niño tiene que proveer una declaración medica documentando la* ***discapacidad o el impedimento****, tal como la* Medical Statement for Meal Pattern Accommodations.

Nombre del proveedor (o Centro de cuidado diurno): _____

Dirección de la Guardería, Instalación: _____

Nombre del niño: _____

Fecha de nacimiento: _____

Fecha: _____

Day Care Resources, Inc.
USDA Child and Adult Care Food Program
PO Box 128
Pekin, IL 61555-0128
(309)-925-2274

2/2026

Manda el formulario completado a:
info@dcrhome.org

Estimado Padre o Guardian:

Este cuido de niños participa en el programa de comida de niños y adultos (Child and Adult Care Food Program CAFCP), un programa de nutrición fundado por el departamento de agricultura de los Estados Unidos. Estas facilidades tienen la opción de servir una leche sin lactosa que tiene ***las mismas 9 nutrientes como la leche regular*** (mire la tabla de abajo). Para pedir un sustituto de leche acreditable, favor pedirle a los padres/guardianes que llenen la sección de abajo. Cuando un cuidado decide ofrecer una leche sin lactosa acreditable, tiene que estar disponible a todos los niños cuando un padre lo pidan. El centro es responsable para costear esta leche al menos que los padres lo provean. Los cuidos de niños deben grabar si el padre esta proveyendo leche en el registro de donaciones para contarlo en su auditoria de leche. Su cuidado tiene que mandar este formulario a info@dcrhome.org para que se pueda aprobar.

Nota: Leche sin lactosa (ex. Lactaid) se permite y no se necesita llenar formularios.

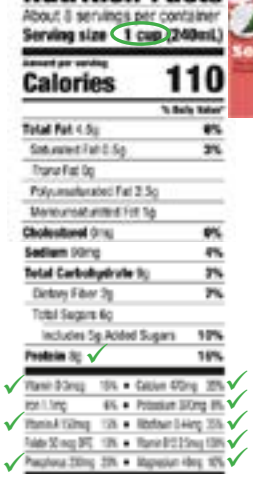
LO SIGUIENTE SE NECESITARA COMPLETAR POR EL PADRE/GUARDIAN.

1. Razón por necesitar leche sin lactosa: _____
(vegano, religión, cultural, razones éticas, etc.)

2. Marque la leche sin lactosa **creditable** que su niño/a va recibir:

(NOTA: ***La leche tiene que ser* sin sabor *para niños de edades 1-5.)***

☐ **Silk**
Soy Milk:
Original Plain



☐ **Bettergoods**
Soy Milk:
Original Plain

Day Care Resources, Inc. no respalda ningún producto. Las marcas se dan como ejemplos de productos que cumplen con los requisitos a partir del 2/2025.

☐ **Otro tipo de leche no láctea acreditable:**
Nombre/tipo: _____

Adjunte una etiqueta nutricional
para mostrar que la leche cumple con estos requisitos.

Requisitos lácteos del CACFP	
1 taza de leche **DEBE** tener:	
Nutriente	**Cantidad**
Protein	8 g
Vitamin D	2.5 mcg *(igual a 100 IU)*
Calcium	276 mg
Potassium	349 mg
Vitamin A	150 mcg *(igual a 500 IU)*
Riboflavin	0.44 mg
Vitamin B-12	1.1 mcg
Phosphorus	222 mg
Magnesium	24 mg

3. ¿Quien va estar proveyendo la leche sin lactosa? ◌ centro/proveedor de guardería ◌ padre/guardián
A los padres se les permite traer UN componente de comida para su hijo por razones que no son de incapacidad.

4. Firma del padre: _____ Fecha: _____

Leches no lácteas acreditables

Un Formulario para leche no lacteada aprobado (del padre)

O una declaración médica aprobada (del médico)

DEBE estar en el archivo en la oficina de Day Care Resources para reclamar leche no láctea.

Descargue los formularios en www.daycareresources.org o póngase en contacto con la oficina.

Una taza (8 onzas fluidas) de leche no láctea debe tener los nutrientes enumerados (a la derecha) para contar como sustituto de la leche para el CACFP del USDA.

Day Care Resources, Inc. no respalda ningún producto. Las marcas se dan como ejemplos de productos que cumplen con los requisitos a partir del 2/2025.

1 taza de leche **DEBE** tener:	
Nutriente	**Cantidad**
Protein	8 g
Vitamin D	2.5 mcg *(igual a 100 IU)*
Calcium	276 mg
Potassium	349 mg
Vitamin A	150 mcg *(igual a 500 IU)*
Riboflavin	0.44 mg
Vitamin B-12	1.1 mcg
Phosphorus	222 mg
Magnesium	24 mg

Sin Sabor

Saborizada
Edades 6+ SOLAMENTE

						8 oz. 	**8 oz. o 32 oz.** 	8 oz. 	8 oz. o 32 oz. 	8 oz. 	
8th Continent Original Plain Leche de Soja	Bettergoods Original Plain Leche de Soja	Silk Original Plain Leche de Soja	Silk Kids Leche de Avena y Guisantes	West Life Plain **"Calcium & Vitamin D"** Leche de Soja	Pacific **Ultra Soy** Original Leche de Soja	Kikkoman Pearl **SMART** Original Leche de Soja	Ripple **On the Go** Original, Kids Leche proteica de guisante **Se requiere la etiqueta** *(algunas versiones* **NO** *cuentan)*	Kikkoman Pearl **SMART** Chocolate O Vainilla Leche de Soja **Edades 6+ Solamente**	Ripple **On the Go** Chocolate O Vainilla Leche proteica de guisante **Edades 6+ Solamente**	Silk - single serve Chocolate O "Very Vanilla" Leche de Soja **Edades 6+ Solamente**	West Life Vainilla **"Calcium & Vitamin D"** Leche de Soja **Edades 6+ Solamente**

POR FAVOR, COMPRUEBE la etiqueta nutricional **CADA** time vez que compre para asegurarse de que es acreditable en el Programa de Alimentos. *La información de la etiqueta puede cambiar en cualquier momento.*

¿Preguntas? Contacto Day Care Resources en **info@dcrhome.org** O **(309) 925-2274**. *Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.*