INFANT MENU RECORDS

SENDCAA CACFP

Must be used for ALL
Infants up to one year of age

Diet Statement on File: YES ☐ NO ☐

Provider Name/Control #:

Infant Names & Ages

	Provider Supplies Formula	Breast-Milk
(0-7 months)	Y/N	Y/N

Infant Names & Ages

	Provider Supplies Formula	Breast Milk
(8 months – 1 year)	Y/ N	Y/N

Day/Date					
Breakfast: 4-8 oz IFIF/ Breastmilk optional – IFIC	IFIF BrMk	IFIF BrMk	IFIF BrMk	IFIF BrMk	IFIF BrMk
AM Snack (or evening): 4-6 oz. IFIF/Breastmilk	IFIF BrMk	IFIF BrMk	IFIF BrMk	IFIF BrMk	IFIF BrMk
Lunch: 4-8 oz. IFIF/Breastmilk optional – fruit or veg., IFIC	IFIF BrMk	IFIF BrMk	IFIF BrMk	IFIF BrMk	IFIF BrMk
PM Snack: 4-6 oz. IFIF/Breastmilk	IFIF BrMk	IFIF BrMk	IFIF BrMk	IFIF BrMk	IFIF BrMk
Supper: 4-8 oz IFIF/Breastmilk optional – fruit or veg., IFIC	IFIF BrMk	IFIF BrMk	IFIF BrMk	IFIF BrMk	IFIF BrMk

Day/Date					
Breakfast: 1-4 Tbsp. fruit or veg. 2-4 Tbsp. IFIC 6-8 oz. IFIF/Breastmilk	IFIF BrMk IFIC	IFIF BrMk IFIC	IFIF BrMk IFIC	IFIF BrMk IFIC	IFIF BrMk IFIC
AM Snack (or evening) 2-4 oz. IFIF/Breastmilk/Juice optional – crackers/bread	IFIF BrMk Juice	IFIF BrMk Juice	IFIF BrMk Juice	IFIF BrMk Juice	IFIF BrMk Juice
Lunch: 1-4 Tbsp. meat/meat alternate OR 2-4 Tbsp. IFIC 1-4 Tbsp. fruit or veg. 6-8 oz. IFIF/Breastmilk	IFIF BrMk IFIC	IFIF BrMk IFIC	IFIF BrMk IFIC	IFIF BrMk IFIC	IFIF BrMk IFIC
PM Snack: 2-4 oz. IFIF/Breastmilk/Juice optional – crackers/bread	IFIF BrMk Juice	IFIF BrMk Juice	IFIF BrMk Juice	IFIF BrMk Juice	IFIF BrMk Juice
Supper: 1-4 Tbsp. meat/meat alternate OR 2-4 Tbsp. IFIC 1-4- Tbsp. fruit or veg. 6-8 oz. IFIF/Breastmilk	IFIF BrMk IFIC	IFIF BrMk IFIC	IFIF BrMk IFIC	IFIF BrMk IFIC	IFIF BrMk IFIC

IFIF = Iron Fortified Infant Formula

IFIC = Iron Fortified Infant Cereal

BrMk = Breastmilk

Formula:_____

***Infant Participation form must be on file for each infant**

White – Office *Yellow -Provider*