



AMERICAN NUTRITION CARE

1700 E. Pioneer Pkwy Ste 240 Arlington, TX 76010-6409

Tel: (832)413-3944 / (972) 213-1224 / (817)471-2640

Fax : (512) 541 - 1564 Or Fax: (713) 575 - 9437

hiepthaitnt@gmail.com / www.AmericanNutritionCare.Com

Infant Formula Form

Operation Name / Tên Nhà Nuôi Dạy Trẻ	License No. / Văn Bằng Số:	Phone: / Số Điện Thoại:
---------------------------------------	----------------------------	-------------------------

Your Day Care Home provider participates in the Special Nutrition Program of Texas Department of Agriculture and sponsored by AMERICAN NUTRITION CARE. This program extends to the benefits of the children in Day Care Homes. As sponsor for your provider, we need verification that your child enrolled for day care, please complete the following:

Nhà nuôi dạy trẻ quý vị đang gửi con em có tham gia chương trình dinh dưỡng đặc biệt của bộ canh nông do American Nutrition Care bảo trợ. Chúng tôi cần quý vị cung cấp những giấy kiện dưới đây để các cháu có thể nhận được chương trình dinh dưỡng đặc biệt này

Child Name / Tên Trẻ Em	DOB/ Ngày, Tháng, Năm sinh	Date of Admission / Ngày Nghi Danh
-------------------------	----------------------------	------------------------------------

A. Providers who claim reimbursement for infant meals must offer at least one infant formula. This day care home providers the following iron-fortify infant formula (IFIF) (specify brand name): _____

B. The parent may decline to use the above provider supplied formula and the parent will supply their chosen formula.

- The brand parent have chosen to provide is: _____.
- This formula is iron fortify and is acceptable in meeting the Child and Adult Care Food Program requirements .
- I have declined the offered infant formula from my infant's chosen day care provider. Therefore, I have elected the provide my own infant's formula as indicated above.

A. Nhà nuôi dạy trẻ phải cung cấp ít nhất một loại sữa có chứa chất sắt (IFIF). (Tên sữa là): _____.

B. Phụ huynh có thể từ chối loại sữa mà nhà nuôi dạy trẻ cung cấp và sẽ cung cấp sữa do phụ huynh chọn.

- Tên sữa do Phụ huynh chọn và cung cấp như sau: _____.
- Tôi sẽ cung cấp loại sữa có tên như trên cho con của tôi. Loại sữa này có chất sắt và nồng độ dinh dưỡng được bộ Canh Nông Hoa Kỳ, chương trình dinh dưỡng đặc biệt đồng ý cho trẻ dùng.
- Tôi từ chối loại sữa được cung cấp từ nhà giữ trẻ chọn cho trẻ sơ sinh của tôi. Tôi chọn loại sữa bột do tôi cung cấp như đã nêu ở trên cho trẻ sơ sinh của tôi.

Parent's or Guardian's Name/ Tên phụ huynh hay người giám hộ	Telephone/ Số điện thoại
--	--------------------------

Address/ Địa chỉ

Signature- Parent or Legal Guardian / Chữ ký phụ huynh hay người giám hộ	Date/ Ngày Ký
--	---------------

- **Birth-5 Months:** A provider may claim reimbursement for meals if the infant's parents/guardian provides the breast milk/infant formula, and breast milk/infant formula is the only required component. **Exception:** If the parent/guardian provides the formula for an infant in this age group, the provider cannot claim the infant's meals unless this statement on this form is provided that the parent has declined the infant formula offered by the provider.
- **6-11 Months:** A provider can claim meals containing parent/guardian provided formula that meets program requirements if the provider supplies all other components. A provider may claim supplement listed in the meal pattern for this age group is supplied by the provider. **Exception:** A provider may claim reimbursement for supplements in which breast milk/infant formula/ fruit is the only required component and the infant's parents/guardians provided the breast milk/formula.

NONDISCRIMINATION: In the operation of child special nutrition program, There is not discriminated against because of race, sex, national origin, color, age or Handicap. If you or anyone have been discriminated against. Please write immediately to:

1/ American Nutrition Care 1700 E. Pioneer Pkwy # 240, Arlington, TX 76010 or call (817) 471-2640 or write to

2/ Secretary of Agriculture, 1400 Independence Ave., SW, Washington DC 20250-9410 or call (202) 720-5964