|  |
| --- |
| **Matrícula no CACFP** |
| Nome da criança: |  | Data de nascimento da criança: | / | / |
| Nome do pais, da mãe ou do responsável: |  | Idade da criança: |  |
| Endereço: |  | Cidade: |  Código postal: |
| Telefone (casa): |  | Telefone (celular/trabalho): |  |
| Nome do Centro/Provedor: |  | Horário de atendimento: |  |
| **Identidade racial/etnia** | **Dias da semana em atendimento:** |
| Para garantir ao USDA que todos recebem benefícios de maneira justa, marque as opções abaixo: | □ Seg. | □ Ter. | □ Qua. | □ Qui. | □ Sex. | □ Sáb. | □ Dom. |
| **Raça:** | **Etnia:** |
| □ | Asiático | □ | Negro ou afro-americano | □ | Hispânico ou latino | **Refeições recebidas durante o atendimento:** |
| □Café da manhã | □Lanche da manhã | □Almoço | □Lanche da tarde | □Jantar | □Lanche da noite |
| □ | Indígena americano ou nativo do Alasca | □ | Nativo do Havaí ou outras ilhas do Pacífico | □ | Não hispânico ou latino |
| □ | Branco |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | / |  | / |  |
| Assinatura |  | Data |
| *Esta instituição não faz discriminações quanto à oferta de oportunidades.* |

|  |
| --- |
| **Formulário de matrícula no CACFP** |
| Nome da criança: |  | Data de nascimento da criança: | / | / |
| Nome do pais, da mãe ou do responsável: |  | Idade da criança: |  |
| Endereço: |  | Cidade: |  Código postal: |
| Telefone (casa): |  | Telefone (celular/trabalho): |  |
| Nome do Centro/Provedor: |  | Horário de atendimento: |  |
| **Identidade racial/etnia** | **Dias da semana em atendimento:** |
| Para garantir ao USDA que todos recebem benefícios de maneira justa, marque as opções abaixo: | □ Seg. | □ Ter. | □ Qua. | □ Qui. | □ Sex. | □ Sáb. | □ Dom. |
| **Raça:** | **Etnia:** |
| □ | Asiático | □ | Negro ou afro-americano | □ | Hispânico ou latino | **Refeições recebidas durante o atendimento:** |
| □Café da manhã | □Lanche da manhã | □Almoço | □Lanche da tarde | □Jantar | □Lanche da noite |
| □ | Indígena americano ou nativo do Alasca | □ | Nativo do Havaí ou outras ilhas do Pacífico | □ | Não hispânico ou latino |
| □ | Branco |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | / |  | / |  |
| Assinatura |  | DATA |
| *Esta instituição não faz discriminações quanto à oferta de oportunidades.* |