



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 Y/N Breast-Milk Y/N

(0-7 months)

Infant Names & Ages

Provider Supplies Formula Y/N Breast-Milk Y/N

(8 months – 1 year)

IFIF = Iron Fortified Infant Formula

IFIC = Iron Fortified Infant Cereal

BrMk = Breastmilk

Formula: _____

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	IFIF	BrMk	IFIF	BrMk	IFIF	BrMk	IFIF	BrMk
AM Snack (or evening) 2-4 oz. IFIF/Breastmilk/Juice optional – crackers/bread	IFIF	BrMk	IFIF	BrMk	IFIF	BrMk	IFIF	BrMk	IFIF	BrMk
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	IFIF	BrMk	IFIF	BrMk	IFIF	BrMk	IFIF	BrMk
PM Snack: 2-4 oz. IFIF/Breastmilk/Juice optional – crackers/bread	IFIF	BrMk	IFIF	BrMk	IFIF	BrMk	IFIF	BrMk	IFIF	BrMk
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	IFIF	BrMk	IFIF	BrMk	IFIF	BrMk	IFIF	BrMk

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

White – Office Yellow –Branch Office Pink -Provider