

G2. Parent Recruitment Letter (Infants) - Spanish

This page has been left blank for double-sided copying.

Note to reviewers: The QR code is an example. The actual QR code will take sample members to the recruitment website.

[DATE]

Estimado(a) padre/madre o tutor de [CHILDNAME]:

¡Nos complace invitar a usted y a su bebé a participar en un nuevo e interesante estudio! Se llama el segundo Estudio de Nutrición y Actividad en Entornos de Cuidado Infantil (SNACS-II por sus siglas en inglés). Su proveedor de cuidado infantil y su bebé fueron seleccionados al azar para participar. El estudio ayudará a proveedores de cuidado infantil y al Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA por sus siglas en inglés) a comprender cómo ayudar mejor a los niños a aprender y crecer.

Como participante en el estudio, usted va a:

- ❖ Darnos su permiso para que nosotros le pidamos al proveedor de cuidado infantil de su bebé que complete un formulario sobre las comidas y bebidas que su bebé consume mientras está bajo su cuidado.

Para inscribirse en el estudio:

- ❖ Vaya a www.SNACSII.com o escanee este código QR:

o Ingrese su contraseña [###].



- ❖ O devuelva el formulario de consentimiento y permiso que se adjunta por correo o a [POC NAME/la persona que le dio este paquete].

Haremos todo esfuerzo posible para mantener privada la información sobre usted y su bebé. El informe del estudio no incluirá nombres ni otra información que pueda ser usada para identificarle a usted o a su bebé. Su participación es voluntaria y no hay ninguna penalización si usted decide no participar.

Adjuntamos un folleto con más información sobre el estudio. ¡Gracias por su tiempo y consideración!

Atentamente,

[SIGNATURE]

Mary Kay Fox
Directora del Proyecto SNACS-II
Mathematica

Se adjunta: Folleto para padres y Formulario de consentimiento y permiso para padres de bebés.

El Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS por sus siglas en inglés) está recolectando esta información para comprender la calidad nutricional de las comidas y meriendas del CACFP, el costo de producirlas, y el consumo dietético y nivel de actividad de los participantes de CACFP. Esta es una recolección voluntaria y el FNS usará la información para examinar las operaciones del CACFP. Esta recolección pide información personal identificable bajo la Ley de privacidad de 1974. Las respuestas se mantendrán privadas en la medida prevista por la ley y los reglamentos del FNS. De conformidad con la Ley de reducción del papeleo de 1995 (Paperwork Reduction Act), una agencia no puede realizar ni patrocinar, y una persona no está obligada a responder a, una recopilación de datos a menos que muestre un número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB por sus siglas en inglés). El número de control válido de la OMB para esta recopilación de datos es 0584-xxxx. Se calcula que el tiempo necesario para completar esta recopilación de datos es un promedio de 0.0501 horas (3 minutos) por respuesta, incluyendo el tiempo requerido para revisar las instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, recolectar y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de datos. Envíe comentarios sobre esta estimación de carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir esta carga, a: U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Service, Office of Policy Support, 1320 Braddock Place, 5th Floor, Alexandria, VA 22314 ATTN: PRA (0584-xxxx). No devuelva el formulario completo a esta dirección.