

F02.02. MENU SURVEY - ENGLISH/SPANISH (LIMITED OUTLYING AREAS)

**F02.02.02. INSTRUCTIONS FOR THE MENU SURVEY AND EXAMPLE
FORMS (LIMITED, OUTLYING AREAS)**

OMB Number: 0584-xxxx
Expiration Date: xx/xx/20xx

This information is being collected to assist the Food and Nutrition Service in understanding school food purchasing practices, the nutritional quality of school meals and snacks, the cost to produce school meals, and student participation and dietary intakes. This is a mandatory collection and FNS will use the information to monitor program operations. This collection does not request any personally identifiable information under the Privacy Act of 1974. According to the Paperwork Reduction Act of 1995, an agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 0584-[xxxx]. The time required to complete this information collection is estimated to average 3.5 hours per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden, to: 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). Do not return the completed form to this address.

2024-2025 National School Food Study

Instructions for the Menu Survey (Limited, Outlying Areas)

Sponsored by:

U.S. Department of Agriculture
Food and Nutrition Service



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

INSTRUCTIONS FOR THE MENU SURVEY

Thank you for participating in the **2024-2025 National School Food Study**. Without your help, and the help of school nutrition professionals like you in the outlying areas, this important study could not be done.

As part of this study, you are being asked to complete a **Menu Survey**. The objective of the Menu Survey is to obtain a complete and accurate description of the foods that will be offered in reimbursable meals and afterschool snacks. You will complete the forms based on the planned menus for all schools in your school food authority (SFA) for a one-week period. We refer to this week as the “target week.” *The target week for your SFA is shown on the front of the Menu Survey Folder.*

The information you provide will be used to estimate the cost of producing reimbursable meals for the National School Lunch Program (NSLP) and School Breakfast Program (SBP). This study is important because an accurate assessment of meal costs could eventually be used to adjust per-meal reimbursement rates in outlying areas.

This **Instruction Manual** describes the Menu Survey and provides easy-to-follow instructions for completing the survey forms. Along with the manual is a set of **sample completed forms** that may be useful when you are completing your own survey forms. Be sure to look over the sample completed forms.

Below, we provide a brief description of the forms included in the Menu Survey Folder. The rest of this manual provides more detail on how to complete each form.

Reimbursable Foods Forms for Lunch and Breakfast

You will fill out these forms for each day of the target week. They are located in colored folders in the Menu Survey Folder labeled by day of the week (Monday forms, Tuesday forms, etc.). There are separate forms for breakfast (yellow paper) and lunch (white paper). You will use these forms to provide information about all foods and beverages that are planned for reimbursable meals in your SFA, including portion sizes and detailed food descriptions. You will also indicate whether an item was a USDA Food or prepared from a recipe.

Recipe Forms

A booklet of Recipe Forms (grey paper) is located behind the “Recipes” tab in the Menu Survey Folder. You will use the Recipe Forms to provide information on foods that will be made by combining two or more foods or ingredients during the target week. Alternatively, you can provide printed copies of recipes instead of completing these forms.

NSLP Afterschool Snack Form

If a school in your SFA provides reimbursable snacks through the NSLP to one or more afterschool programs, you will fill out the NSLP Afterschool Snack Form (green paper). You will complete one form for each day that afterschool snacks are planned. These forms are similar to but much simpler than the Reimbursable Foods Form.

If You Need Assistance

We will be calling you before the start of the target week and again during the target week to answer any questions you may have. If you have questions or need assistance at any other time before, during, or after the target week, feel free to call or email our technical assistants at [TA help line] or [TA email address]. **Thank you for your assistance with this important study!**

General Guidelines for Completing the Menu Survey

Getting Started

Please read this manual carefully. **Be sure to review the sample completed forms that are provided.**

Filling Out Forms

- ✓ Use *pencil* on all forms.
- ✓ Write *clearly* and *legibly* (especially when recording numbers).
- ✓ Write the name of your SFA and the date (if applicable) at the top of each form.

At the End of the Week

When you have completed all forms included in the Menu Survey, please double-check your work to make sure you have provided all the necessary information. Please place the completed forms in the empty plastic envelope at the back of the Menu Survey Folder. **Return all completed survey materials to Mathematica in the pre-addressed envelope provided.**

Instructions for Completing the Reimbursable Foods Forms

Purpose: To describe foods and beverages that will be offered as part of USDA reimbursable lunches and breakfasts across all schools in your SFA during the target week.

Location: The Reimbursable Foods Forms are located in the five colored folders labeled Monday-Friday, in the Menu Survey Folder. **Separate forms are provided for breakfast (yellow) and lunch (white).**

Notes:

- **If your SFA offers reimbursable fruits and vegetables through the *Fresh Fruit and Vegetable Program* during the target week**, do **NOT** include these fruits and vegetables on the Reimbursable Foods Form unless they will be offered as part of reimbursable lunches and breakfasts.
- **If your SFA offers meals to pre-kindergarten students**, do **NOT** include any foods that will be offered only to these students.
- **Be sure to look at the sample completed Reimbursable Foods Forms that are provided.** Looking at the sample forms as you read the instructions will make it easier to understand what you need to do when filling out the forms.

How to Complete the *Reimbursable Foods Form*

Column A: Food Item

You will use this column to identify foods and beverages that are planned for reimbursable meals each day across all schools in your SFA. Many foods are already listed for you on the form, while others you will need to write in. Keep the following in mind when identifying all foods that are planned for reimbursable meals:

DO INCLUDE:

- All foods and beverages that will be offered as part of **reimbursable meals** even if they may not count toward USDA meal pattern requirements.
- All condiments, salad dressings, optional toppings, desserts, and snack items.

DO NOT INCLUDE:

- Foods and beverages that will be sold *only* a la carte or *only* to adults.
- Foods and beverages that will be served *only* to pre-kindergarten students.

When writing in foods that are not already listed on the form:

- Record foods in their appropriate food group sections whenever possible. Blank lines are provided at the end of each section for your entries. Additional space is provided at the end of the form for recording items that do not fit in the individual food group sections (for example, not enough blank lines for additional fruits), as well as items that belong in a food group that is not listed on the form.
- If your SFA offers bag or box meals or fully pre-plated meals, write each type of meal on a separate line. Complete a Recipe Form for each type of meal to identify all of the foods and beverages that will be included in the meal.

Column B: Portion Size

For each item that will be offered in reimbursable meals, write the planned portion size for one individual serving. Include both the **amount** and the **unit of measure** (if not already printed on the form). For example:

Food Item	Amount	Unit
Broccoli	¾	cup
Chicken patty	2.5	oz.
Tossed salad	½	cup

- You may change the printed unit for any food if the unit of measure differs from what is listed on the form.
- Include the *weight* (oz.) of one portion whenever available, especially for commercially prepared foods, such as burritos, chicken or fish nuggets, pizza, doughnuts, or cookies.
- For foods that are offered self-serve, write “self-serve” as the portion size.

This column has 4 separate sub-columns for recording portion sizes, in case your SFA plans different foods or different portion sizes for students in different grade groups.

- If a food item will be offered in the same portion size to students in all grade groups, record the portion size (amount and unit) in Column B under the **“All Grades”** column (leaving the other grade group columns blank). For example:

A.	B.			
	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the “All Grades” column or specify portion sizes by grade group)</i>			
Food Item	All Grades	Grades K – 5	Grades 6 – 8	Grades 9 –12
White, 1%	8 fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.
Chocolate, 1%	8 fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.

- If different portion sizes will be offered to students in different grade groups, record each portion size **separately** in the **columns for Grades K-5, Grades 6-8, and Grades 9-12** (and leave the “All Grades” column blank). For example:

A.	B.			
	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the “All Grades” column or specify portion sizes by grade group)</i>			
Food Item	All Grades	Grades K – 5	Grades 6 – 8	Grades 9 – 12
Carrots	cup	3/4 cup	3/4 cup	1 cup
Peaches, canned	cup	3/4 cup	3/4 cup	1 cup

- Similarly, if a food item will be offered only to students in specific grade groups, record the portion size in the appropriate grade group column (and leave the other columns blank). For example:

A.	B.			
	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the “All Grades” column or specify portion sizes by grade group)</i>			
Food Item	All Grades	Grades K – 5	Grades 6 – 8	Grades 9 – 12
Pizza, cheese	oz.	oz.	oz.	4.25 oz.

Column C: Manufacturer/Brand Name and Product Code

This column is used to provide information on the manufacturer, brand name, and product code of certain foods listed in Column A. We have shaded this column for pre-listed foods that do not require manufacturer/brand name or a product code.

- For all other commercially prepared food products that will be offered, including entrees, meat/meat alternates, and most bread/grain items (including biscuits, doughnuts, breakfast pastries, and pancakes), please fill in the manufacturer/brand and product code information in Column C.

- Please do your best to record whatever manufacturer and/or brand information is available (or at least how the food is described on the package label) for all required foods. **Always** include a product code, if available. The product code is usually located on the label of the box in which commercially prepared food products are delivered. An example is shown below.



- Below are additional examples of manufacturer and brand names, and products codes, for some foods.

Food Item (Column A)	Manufacturer/Brand Name and Product Code (Column C)
Pizza, pepperoni	Schwan's/Tony's 78546
Super Donut	Super Bakery 6001
Pancake-on-a-stick	State Fair 70481

Column D: Food Description

This column is used to provide detailed descriptions of foods. For most of the pre-listed items, you will need to check a box or write in a response. For example, for some foods you will be asked to check whether a food is regular, low-fat or fat-free, or if it is breaded or has icing. For some foods you will be asked to specify the type or variety of the food, such as the type of bread (100% whole wheat, rye bread, etc.), or the flavor of milk or yogurt.

It is especially important to complete this column for commercially prepared products and items that you add to the form. Please provide as complete a description of the item as possible. Depending on the item, this may include information on:

- ✓ type (**100% whole wheat** bread, **rye** bread, **bean** burrito)
- ✓ form (**fresh**, **frozen** or **canned** vegetable or fruit)
- ✓ flavor (**strawberry** milk, **oatmeal** cookie, **vanilla** yogurt)
- ✓ fat content (**low-fat** yogurt, **reduced-fat** sour cream, **fat-free** salad dressing)
- ✓ sugar content (**sweetened**, **unsweetened**, or **reduced sugar**)
- ✓ sodium content (**low-sodium** green beans, **reduced-sodium** pizza)
- ✓ whether **whole grain-rich**

Column E: Check Box if USDA Food

For food items in Column A that are donated USDA Foods, including processed USDA Foods, place a check mark in the box in Column E.

Column F: Check Box if Prepared from a Recipe

For foods in Column A that will be prepared from a recipe—that is, foods that will be made by combining two or more foods or ingredients—place a check mark in Column F. Use these checkmarks to remind you to complete a Recipe Form or provide a printed recipe.

We have shaded this column for pre-listed foods that do not require recipes. If the column is not shaded, you may need a recipe, depending on the food. For example, for purchased pizza that is served as is, a recipe is not needed. For pizza that is a modified version of a purchased product (for example, you added your own toppings), a recipe is needed.

Instructions for Completing the Recipe Forms

Purpose: To describe the types and amounts of ingredients used in preparing foods made by combining two or more foods or ingredients.

Location: A booklet of Recipe Forms (grey) is located behind the “Recipes” tab in the Menu Survey Folder. If you need more forms than are included in the booklet, make copies of the form and file the completed extra forms inside the Recipe Form booklet.

Notes:

- **You may not have to fill out the Recipe Form if a printed copy of the recipe is available.** See the special instructions later in this section (page 11).
- **A recipe is needed for every item that will be prepared by combining two or more foods or ingredients.** This includes all sandwiches as well as foods prepared or cooked with added butter, margarine, dressings, or other condiments.
- **Some foods may need more than one Recipe Form.** For example, for a tuna salad sandwich, you will need to use two Recipe Forms—one for the tuna salad mixture and one for the assembled tuna salad sandwich. The same is true for a brownie or cake with icing. See the sample completed Recipe Forms for an example of a situation where two Recipe Forms are needed.
- **If the same recipe will be used more than once during the target week,** you only need to fill out a Recipe Form once. Be sure to check the boxes at the top of the form to indicate which days of the week the recipe will be used. If variations of a recipe will be used on different days, a separate Recipe Form is needed for each variation.
- **Be sure to look at the sample completed Recipe Forms that are provided.** Looking at these forms as you read the instructions will make it easier to understand what you need to do when filling out the form.

How to Complete the Recipe Forms

Recipe/Food Name

Write the complete name of the recipe or food on the line provided in the upper right hand corner of the form. Please be sure that the name is clear enough that we will be able to match it up with the appropriate item on the Reimbursable Foods Form.

For recipes that are used in other recipe items, mention both recipes in the name. For example, *“Tuna salad for tuna sandwich.”*

Meal

Check the meal or meals in which the recipe/food item will be offered.

Day

Check the day or days of the target week when the recipe/food will be offered. Check “all” if the item will be offered every day.

Grades

Check the grade group(s) the recipe/food will be offered to. Check “All grades” if the recipe/food will be offered to all grades.

Size of One Serving

Write the size of one individual serving that will be offered to students. Include both the **amount** and **unit of measure** (*Examples: 1/4 cup, 8 fluid ounces, 1 sandwich*).

Number of Servings Prepared

Please record the **total number of individual servings prepared** (recipe yield) in the space provided. For some items, such as sandwiches, the Recipe Form describes the ingredients or components of a single serving (*Examples: 1 sandwich, 1 Chef’s salad*).

Column A: Ingredient Name

List all foods and ingredients that will be used to prepare the recipe/food. Remember to include all items that will be used in food preparation, including seasonings and salt, as well as oils, butter, margarine, and other fats used in cooking.

Column B: Amount in Recipe

For each item listed in Column A, write the amount that will be used in Column B. Be sure to include information on both the **amount** and the **unit of measure** (*Examples: 2 Tbsp., 6 oz., 5 cups, 7.5 gallons, 35 lbs.*).

Be sure that the amount of each ingredient reflects the form of the food *when it will be measured*. For example, will pasta or rice be measured in the cooked or uncooked form? Will meat be measured raw or after cooking? Is the cheese sliced, cubed, shredded, or grated?

Column C: Manufacturer/Brand Name and Product Code

If the ingredient or food listed in Column A is a commercially prepared food, list the manufacturer and/or brand name as well as the product code.

Column D: Ingredient Description

For each item listed in Column A, use this column to provide details about the food or ingredient. Depending on the item, this may include information on:

- ✓ type (**whole wheat** flour, **brown** rice, **ground** turkey)
- ✓ form (**fresh**, **frozen** or **canned** vegetables, fruits, or meats)
- ✓ cooking status (**cooked**, **uncooked**, **dry**, **raw**)
- ✓ fat content (**part-skim** cheese, **1% fat** milk, **fat-free** mayonnaise)
- ✓ sodium content (**low-sodium** tomato sauce, **reduced-sodium** deli turkey)
- ✓ sugar content (**sweetened**, **unsweetened**, or **reduced sugar**)
- ✓ whether **whole grain-rich**

See the sample completed forms for examples of ingredient descriptions.

Column E: Check Box if USDA Food

For ingredients in Column A that are donated USDA Foods, including processed USDA Foods, place a check mark in the box in Column E.

Column F: Check Box if Prepared from a Recipe

For ingredients in Column A that require a recipe, place a check mark in the appropriate box in Column F. Use these checkmarks to remind you to complete an additional Recipe Form.

Note: Recipes are needed for all items that will be made by combining two or more foods or ingredients.

If You Can Provide a Printed Copy of the Recipe...

Be sure to:

- Staple or clip a copy of the printed recipe to a blank Recipe Form in the booklet, and indicate on the Recipe Form the meal, days and grade group(s) the recipe will be used.
- Mark the recipe, as needed, to show how the recipe will be prepared in your SFA, and make sure the name of the recipe matches the name used on the Reimbursable Foods Form.

Make sure the recipe includes:

- Yield information: **size of one serving** and **number of servings prepared**.
- A complete description of all ingredients, including manufacturer and/or brand and product code for commercially prepared food products.
- An indication of any ingredients that are USDA Foods, for example, write “USDA” beside the ingredient name.

Instructions for Completing the NSLP Afterschool Snack Form

Purpose: To describe the foods and beverages that will be offered in NSLP reimbursable afterschool snacks across all schools in your SFA during the target week.

Location: A booklet of NSLP Afterschool Snack Forms (green paper) is behind the “NSLP Afterschool Snacks” tab in the Menu Survey Folder.

Notes:

- **Only include afterschool snacks that will be offered through the *National School Lunch Program (NSLP)*.**
- **If your SFA offers reimbursable fruits and vegetables through the *Fresh Fruit and Vegetable Program* during the target week, do **NOT** include these fruits and vegetables on the NSLP Afterschool Snack Form unless they are offered as part of reimbursable afterschool snacks.**
- **Be sure to look at the sample completed NSLP Afterschool Snack Form that is provided.** Looking at this sample as you read the instructions will make it easier to understand what you need to do when filling out the form.

How to Complete the NSLP Afterschool Snack Form

On the front page of this booklet answer question 1 by indicating the days during the target week that NSLP afterschool snacks will be offered in your SFA. **Complete one NSLP Afterschool Snack Form for each day snacks will be offered.**

This form is similar to the Reimbursable Foods Form and includes columns for recording the food items, portion sizes, and food descriptions. You will also check if any item is a USDA Food or will be prepared from a recipe.

Day

Check the day of the target week for which this form is being completed.

Column A: Food Item

You will use this column to identify foods and beverages that will be offered in reimbursable NSLP afterschool snacks each day in your SFA. Some foods are already listed for you. Others you will need to write in. Keep the following in mind when identifying all foods that are planned for NSLP afterschool snacks:

DO INCLUDE:

- All foods and beverages that will be offered in NSLP afterschool snacks even if they may not count toward USDA meal pattern requirements.

DO NOT INCLUDE:

- Foods and beverages that will be offered only to adults.

When writing in foods that are not already listed on the form:

- Record foods in appropriate food group sections. Blank lines are provided at the end of each section for your entries.

Column B: Portion Size

- For each item that will be offered in NSLP afterschool snacks, write the size of one individual serving. Include both the **amount** and **unit of measure** (if not already printed on the form). If the snack item is pre-packaged, list the actual package size or weight, not “1 package.” For example:

Food Item	Amount	Unit
Banana, fresh	1	cup
Orange juice	6	fl. oz.
Granola bar	1.5	oz.

This column has 4 separate sub-columns for recording portion sizes, in case your SFA plans different foods or different portion sizes for students in different grade groups.

- If a food item will be offered in the same portion size to students in all grade groups, record the portion size (amount and unit) in Column B under the “**All Grades**” column (leaving the other grade group columns blank).

For example:

A.	B.			
	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the “All Grades” column or specify portion size for grade group)</i>			
Food Item	All Grades	Grades K – 5	Grades 6 – 8	Grades 9 – 12
Apple juice	6 fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.
Orange juice	6 fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.

- If different portion sizes will be offered to students in different grade groups, record each portion size **separately** in the **columns for Grades K-5, Grades 6-8, and Grades 9-12** (and leave the “All Grades” column blank). For example:

A.	B.			
	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the “All Grades” column or specify portion size for grade group)</i>			
Food Item	All Grades	Grades K – 5	Grades 6 – 8	Grades 9 – 12
Carrots, raw	cup	1/2 cup	1/2 cup	1 cup
Celery, raw	cup	1/2 cup	1/2 cup	1 cup

- Similarly, if a food item will be offered only to students in specific grade groups, record the portion size in the **appropriate grade group column** (and leave the other columns blank). For example:

A.	B.			
	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the “All Grades” column or specify portion size for grade group)</i>			
Food Item	All Grades	Grades K – 5	Grades 6 – 8	Grades 9 – 12
Peanut butter & jelly sandwich	oz.	oz.	oz.	4.25 oz.

Column C: Manufacturer/Brand Name and Product Code

This column is used to provide information on the manufacturer, brand name, and product code of certain foods listed in Column A. We have shaded this column for pre-listed foods that do not require manufacturer/brand name or a product code. For all other commercially prepared food products will be offered, please fill in the manufacturer/brand and product code information in Column C.

Column D: Food Description

This column is used to provide detailed descriptions of foods. For most of the pre-listed items, you will need to check a box or write in a response. For example, for some foods you will be asked to check whether a food is regular, low-fat or fat-free, or if it is whole grain-rich or reduced-fat. For some foods you will be asked to specify the type or variety of the food, such as the type of crackers (graham, wheat, saltines, etc.), or the flavor of milk or yogurt.

It is especially important to complete this column for commercially prepared products and items that you add to the form. Please provide as complete a description of the item as possible. Depending on the item, this may include information on:

- ✓ type (**1%** milk; **100% whole wheat** bread; **blueberry** muffin)
- ✓ form (**fresh**, **frozen** or **canned** vegetable or fruit)
- ✓ flavor (**chocolate** milk, **strawberry** yogurt)
- ✓ fat content (**low-fat** yogurt, or **fat-free** salad dressing)

Column E: Check Box if USDA Food

For food items in Column A that are donated USDA Foods, including processed USDA Foods, place a check mark in the box in Column E.

Column F: Check Box if Prepared from a Recipe

For foods in Column A that require a recipe, place a check mark in the appropriate box in Column F. Use these checkmarks to remind you to complete a Recipe Form or provide a printed recipe.

We have shaded this column for pre-listed foods that do not require recipes. If the column is not shaded, you may need a recipe, depending on the food. For example, for purchased pizza that is served as is, a recipe is not needed. For pizza that is a modified version of a purchased product (for example, you added your own toppings), a recipe is needed.

Note: Recipes are needed for all items that are made by combining two or more foods or ingredients.

**SAMPLE REIMBURSABLE FOODS FORM: BREAKFAST
(LIMITED, OUTLYING AREAS)**

SAMPLE

2024-2025 NATIONAL SCHOOL FOODS STUDY

REIMBURSABLE FOODS FORM: BREAKFAST (LIMITED, OUTLYING AREAS)

NOTE: For instructions on completing this form, please refer to Instructions for the Menu Survey.

SFA Name: Bayside Unified School District Date: 1/16/23 Day: Mon Tue Wed Thu Fri

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
MILK								
White, fat-free/skim	8 fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.				
White, 1%	8 fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.				
White, 2%	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.				
White, whole	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.				
Chocolate, fat-free/skim	8 fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Chocolate, 1%	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Chocolate, 2%	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Other flavor Specify: <u>strawberry</u>	8 fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input checked="" type="checkbox"/> Fat-free/skim <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Other flavor Specify: _____	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Fat-free/skim <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Other flavor Specify: _____	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Fat-free/skim <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Non-dairy milk alternative, Specify type: _____	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Fat free <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Reduced sugar <input type="checkbox"/> Sweetened <input type="checkbox"/> Unsweetened Specify flavor(s): _____		
	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) (Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)				Manufacturer/Brand Name and Product Code (If Applicable)	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
FRUIT (Note: Prelisted entries should be used only for fruit that is served as purchased. If anything is added before serving, list as separate item and complete a RECIPE FORM.)								
Apple, fresh	cup	1/2 cup	cup	cup			<input type="checkbox"/>	
Applesauce, canned	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Sweetened <input type="checkbox"/> Unsweetened	<input type="checkbox"/>	
Apricots, canned	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Banana, fresh	1/2 cup	cup	cup	cup			<input type="checkbox"/>	
Blueberries, frozen	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Sweetened <input type="checkbox"/> Unsweetened	<input type="checkbox"/>	
Fruit cocktail, canned	cup	cup	cup	1/2 cup		<input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input checked="" type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Grapes, fresh	cup	cup	cup	cup			<input type="checkbox"/>	
Kiwi, raw	cup	cup	cup	cup			<input type="checkbox"/>	
Mandarin oranges, canned	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Orange, fresh	1/2 cup	cup	cup	cup			<input type="checkbox"/>	
Peaches, canned	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Pears, fresh	cup	cup	cup	cup			<input type="checkbox"/>	
Pears, canned	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Pineapple, canned	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Raisins	oz.	oz.	oz.	oz.			<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) (Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)				Manufacturer/Brand Name and Product Code (If Applicable)	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
JUICES (Note: Prestated entries should be used only for full-strength (100%) fruit and/or vegetable juice. List fruit drinks (not 100% juice) in the "Other Menu Items" section.)								
Apple juice	4 fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input checked="" type="checkbox"/> Calcium added	<input type="checkbox"/>	
Grape juice	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Calcium added	<input type="checkbox"/>	
Orange juice	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Calcium added	<input type="checkbox"/>	
Fruit juice blend	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Calcium added	<input type="checkbox"/>	
	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COLD CEREALS								
Apple Jacks	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Cheerios, plain	oz.	oz.	1 oz.	1 oz.		<input checked="" type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	
Cheerios, Apple Cinnamon	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Cheerios, Fruity	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Cheerios, Honey Nut	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Cinnamon Toast Crunch	oz.	oz.	1 oz.	1 oz.		<input checked="" type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Cocoa Krispies	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Cocoa Puffs	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Froot Loops	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Frosted Flakes	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Frosted Mini Wheats	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Golden Grahams	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Granola	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Kix	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Lucky Charms	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Marshmallow Mateys	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Raisin Bran	oz.	oz.	1 oz.	1 oz.		<input checked="" type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Rice Chex	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	
Rice Krispies	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	
Trix	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) (Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)				Manufacturer/Brand Name and Product Code (If Applicable)	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HOT CEREALS (Note: If prepared with fat and/or milk, complete a RECIPE FORM.)								
Cream of Wheat	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Instant <input type="checkbox"/> Quick <input type="checkbox"/> Reg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grits	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Instant <input type="checkbox"/> Quick <input type="checkbox"/> Reg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oatmeal	cup	1 cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Instant <input type="checkbox"/> Quick <input checked="" type="checkbox"/> Reg	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTHER BREADS AND GRAINS OFFERED SEPARATELY								
Bagel	3 oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Biscuit	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Danish	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Low fat <input type="checkbox"/> Fruit <input type="checkbox"/> Cheese	<input type="checkbox"/>	
Doughnut	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Icing/glaze <input type="checkbox"/> No Icing/glaze	<input type="checkbox"/>	
English muffin, plain	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
English muffin, buttered	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Margarine <input type="checkbox"/> Butter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Granola/cereal bar	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Low fat Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Muffin	oz.	oz.	2 oz.	2 oz.	Sara lee #4911	<input checked="" type="checkbox"/> Whole grain-rich <input checked="" type="checkbox"/> Reduced fat Specify type: <u>blueberry</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pancake	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Roll, cinnamon	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Icing <input type="checkbox"/> No Icing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toast, plain	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Toast, buttered	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Margarine <input type="checkbox"/> Butter Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toaster pastry	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Low-fat	<input type="checkbox"/>	

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
Waffles	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Plain <input type="checkbox"/> Fruit <input type="checkbox"/> Chocolate chip <input type="checkbox"/> Other: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waffle sticks	ea.	ea.	ea.	ea.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Plain <input type="checkbox"/> Fruit <input type="checkbox"/> Chocolate chip <input type="checkbox"/> Other: _____ Weight of each stick: _____ oz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEATS AND MEAT ALTERNATES OFFERED SEPARATELY								
Bacon	sl	sl	sl	sl		<input type="checkbox"/> Pork <input type="checkbox"/> Turkey <input type="checkbox"/> Vegetarian	<input type="checkbox"/>	
Eggs	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Scrambled <input type="checkbox"/> Hard boiled <input type="checkbox"/> Fried	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cheese	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Reduced sodium	<input type="checkbox"/>	
Peanut butter (or other nut/seed butter)	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Reduced-fat <input type="checkbox"/> Reduced sugar Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Sausage	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Reduced sodium <input type="checkbox"/> Beef or pork <input type="checkbox"/> Chicken or turkey <input type="checkbox"/> Vegetarian	<input type="checkbox"/>	
Yogurt	oz.	oz.	oz.	oz.		Specify type: <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Greek (high protein) Specify fat: <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Low fat <input type="checkbox"/> Fat free <input type="checkbox"/> Light Specify flavors: _____	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) (Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)				Manufacturer/Brand Name and Product Code (If Applicable)	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
COMBINATION ITEMS								
Breakfast burrito	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Eggs <input type="checkbox"/> Cheese <input type="checkbox"/> Beans <input type="checkbox"/> Potato <input type="checkbox"/> Other: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Egg sandwich	3.5 oz 1 sandwich	1 sandwich	1 sandwich	1 sandwich	Sysco #4629	<input checked="" type="checkbox"/> Whole grain-rich <input checked="" type="checkbox"/> Cheese <input checked="" type="checkbox"/> Sausage <input type="checkbox"/> Ham <input type="checkbox"/> Bacon <input type="checkbox"/> Other: _____ Specify bread type: <u>wheat English muffin</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
French toast	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
French toast sticks	ea.	ea.	ea.	ea.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat Weight of each stick: _____ oz.	<input type="checkbox"/>	
Grilled cheese						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pancake on a stick	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Beef or pork <input type="checkbox"/> Chicken or turkey	<input type="checkbox"/>	
Pizza	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Reduced sodium Specify toppings: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) (Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)				Manufacturer/Brand Name and Product Code (If Applicable)	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
CONDIMENTS								
Butter			1 oz	1 oz			<input type="checkbox"/>	
Cream cheese						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	
Gravy						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Honey							<input type="checkbox"/>	
Jelly						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Sugar free <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Ketchup						<input type="checkbox"/> Reduced sodium	<input type="checkbox"/>	
Margarine							<input type="checkbox"/>	
Salsa						<input type="checkbox"/> Low sodium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Syrup						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Reduced calorie <input type="checkbox"/> Sugar free	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTHER MENU ITEMS								
Grab-n-Go breakfast	1 box						<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SAMPLE REIMBURSABLE FOODS FORM:
LUNCH (LIMITED, OUTLYING AREAS)**

SAMPLE

OMB Number: 0584-xxxx
Expiration Date: xx/xx/20xx

2024-2025 NATIONAL SCHOOL FOODS STUDY

REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH (LIMITED, OUTLYING AREAS)

NOTE: For instructions on completing this form, please refer to Instructions for the Menu Survey.

SFA Name: Bayside Unified School District Date: 1/16/23

Day: Mon Tue Wed Thu Fri

A.	B.				C.	D.	E.	F.
	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>						Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
Food Item	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12	Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description		
MILK								
White, fat-free/skim	8 fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.				
White, 1%	8 fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.				
White, 2%	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.				
White, whole	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.				
Chocolate, fat-free/skim	8 fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Chocolate, 1%	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Chocolate, 2%	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Other flavor Specify: <u>strawberry</u>	8 fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input checked="" type="checkbox"/> Fat-free/skim <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Other flavor Specify: _____	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Fat-free/skim <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Other flavor Specify: _____	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Fat-free/skim <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Non-dairy milk alternative, Specify type: _____	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Fat free <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Reduced sugar <input type="checkbox"/> Sweetened <input type="checkbox"/> Unsweetened Specify flavor(s): _____		
	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
FRUIT (Note: Priced entries should be used only for fruit that is served as purchased. If anything is added before serving, list as separate item and complete a RECIPE FORM.)								
Apple, fresh	cup	1/2 cup	cup	cup			<input type="checkbox"/>	
Applesauce, canned	1/2 cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Sweetened <input checked="" type="checkbox"/> Unsweetened	<input type="checkbox"/>	
Apricots, canned	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Banana, fresh	cup	cup	1/2 cup	1/2 cup			<input type="checkbox"/>	
Blueberries, frozen	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Sweetened <input type="checkbox"/> Unsweetened	<input type="checkbox"/>	
Fruit cocktail, canned	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Grapes, fresh	cup	cup	cup	cup			<input type="checkbox"/>	
Kiwi, raw	cup	cup	cup	cup			<input type="checkbox"/>	
Mandarin oranges, canned	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Orange, fresh	cup	cup	cup	cup			<input type="checkbox"/>	
Peaches, canned	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Pears, fresh	cup	cup	cup	cup			<input type="checkbox"/>	
Pears, canned	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Pineapple, canned	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Raisins	oz.	oz.	oz.	oz.			<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
JUICES								
(Note: Prelisted entries should be used only for full-strength (100%) fruit and/or vegetable juice. Fruit drinks that are not 100% juice should be entered in the "Desserts, Drinks, and Snacks" section.)								
Apple juice	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Calcium added	<input type="checkbox"/>	
Grape juice	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Calcium added	<input type="checkbox"/>	
Orange juice	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Calcium added	<input type="checkbox"/>	
Fruit juice blend	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Calcium added	<input type="checkbox"/>	
Frozen juice cup/bar	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		Specify flavor: _____	<input type="checkbox"/>	
	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VEGETABLES (Note: If beans or peas are being counted as a meat alternate and not a vegetable choice, enter them in the "Other Entrees and Meat/Meat Alternates" section.)								
Baked beans	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Vegetarian <input type="checkbox"/> With pork	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beans, green	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Low sodium <input type="checkbox"/> Fat added, specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Broccoli, cooked	cup	1/2 cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input checked="" type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Low sodium <input type="checkbox"/> Fat added, specify type: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	
Broccoli, raw	cup	cup	cup	cup	If offered, list dip as separate item(s) or complete a RECIPE FORM		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carrots, cooked	cup	cup	1/2 cup	1/2 cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input checked="" type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Low sodium <input type="checkbox"/> Fat added, specify type: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	
Carrots, raw	cup	cup	cup	cup	If offered, list dip as separate item(s) or complete a RECIPE FORM		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cauliflower, raw	cup	cup	cup	cup	If offered, list dip as separate item(s) or complete a RECIPE FORM		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Celery, raw	cup	cup	cup	cup	If offered, list dip as separate item(s) or complete a RECIPE FORM		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corn, kernels	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Low sodium <input type="checkbox"/> Fat added, specify type: _____	<input type="checkbox"/>	

REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
Cucumber, raw	cup	cup	cup	cup	If offered, list dip as separate item(s) or complete a RECIPE FORM		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
French fries	cup	cup	cup	1/2 cup			<input checked="" type="checkbox"/> Oven-baked <input type="checkbox"/> Deep-fried <input type="checkbox"/> Reduced sodium	<input type="checkbox"/>
Lettuce and tomato (for sandwiches)	cup	cup	cup	cup			<input type="checkbox"/>	
Mixed vegetables	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Low sodium <input type="checkbox"/> Fat added, specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peas, green	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Low sodium <input type="checkbox"/> Fat added, specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Potatoes, whipped or mashed	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> From fresh	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Refried beans	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> From dry <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Low sodium <input type="checkbox"/> Fat added, specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Red peppers, raw	cup	cup	cup	cup	If offered, list dip as separate item(s) or complete a RECIPE FORM		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Green peppers, raw	cup	cup	cup	cup				
Sweet potatoes	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Low sodium <input type="checkbox"/> Fat added, specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sweet potato fries or tots	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Oven-baked <input type="checkbox"/> Deep-fried <input type="checkbox"/> Reduced sodium	<input type="checkbox"/>	
Side salad	cup	cup	cup	cup	List dressing and any bread/grain items offered with the tossed salad as separate item(s)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tater tots or shapes	cup	cup	cup	cup			<input type="checkbox"/> Oven-baked <input type="checkbox"/> Deep-fried <input type="checkbox"/> Reduced sodium	<input type="checkbox"/>
Tomato, raw	cup	cup	cup	cup	If offered, list dip as separate item(s) or complete a RECIPE FORM		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
SANDWICHES								
Cheeseburger						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chicken filet or breast (not breaded)						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chicken patty (breaded)						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fish sandwich						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Breaded	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grilled cheese			1 sandwich	1 sandwich		<input checked="" type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ham and cheese						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hamburger						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hot dog						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Vegetarian <input type="checkbox"/> Beef or pork <input type="checkbox"/> Chicken or turkey	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italian sub						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peanut butter (or other nut/seed butter) & jelly		4.8 oz			Unrustable 515000655	<input checked="" type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rib, barbeque						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sloppy joe						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Beef <input type="checkbox"/> Pork <input type="checkbox"/> Chicken or turkey	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Turkey						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tuna salad			1 sandwich	1 sandwich		<input checked="" type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Veggie burger						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) (Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)				Manufacturer/Brand Name and Product Code (If Applicable)	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENTRÉE SALADS (Note: List dressing and any bread/grain items offered with an entrée salad as separate item(s).)								
Chef's salad							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chicken Caesar salad							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taco salad							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Greek salad w/ chicken</i>				<i>1 salad</i>			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTHER ENTREES AND MEAT/MEAT ALTERNATES								
Beans or peas (Specify type)						<input type="checkbox"/> From dry <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Low sodium <input type="checkbox"/> Fat added, specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Burrito	cup	cup	cup	cup	<i>Fernandos 90122</i>	<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input checked="" type="checkbox"/> Bean <input type="checkbox"/> Beef <input type="checkbox"/> Chicken <input checked="" type="checkbox"/> Cheese <input type="checkbox"/> Other: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cheese (string cheese or cubes)	oz.	<i>3.9</i> oz.	<i>3.9</i> oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Reduced sodium	<input type="checkbox"/>	
Cheese breadstick or pizza stick	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Reduced sodium Specify fillings: _____	<input type="checkbox"/>	

REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) (Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)				Manufacturer/Brand Name and Product Code (If Applicable)	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
Chicken nuggets (breaded)	ea.	ea.	ea.	ea.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Oven-baked <input type="checkbox"/> Deep-fried Weight of each nugget: _____ oz.	<input type="checkbox"/>	
Chicken strips (not breaded)	oz.	oz.	oz.	oz.			<input type="checkbox"/>	
Chicken patty (not sandwich)	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Oven-baked <input type="checkbox"/> Deep-fried	<input type="checkbox"/>	
Chicken piece(s) (Specify part) _____	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Breaded <input type="checkbox"/> With skin <input type="checkbox"/> Oven-baked <input type="checkbox"/> Deep-fried	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corn dog	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Beef or pork <input type="checkbox"/> Chicken or turkey	<input type="checkbox"/>	
Egg rolls	ea.	ea.	ea.	ea.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Meatless <input type="checkbox"/> Beef or pork <input type="checkbox"/> Chicken or turkey Weight of each egg roll: _____ oz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fish sticks or nuggets	ea.	ea.	ea.	ea.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Oven-baked <input type="checkbox"/> Deep-fried <input type="checkbox"/> Breaded Weight of each nugget/stick: _____ oz.	<input type="checkbox"/>	
Macaroni and cheese	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachos	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peanut butter (or other nut/seed butter)	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Reduced sugar Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Pizza, cheese	5.5 oz.	oz.	oz.	oz.	Tonys 72671	<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat <input checked="" type="checkbox"/> Reduced sodium <input type="checkbox"/> Thick crust (deep-dish, bagel, French bread)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pizza, pepperoni	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Reduced sodium <input type="checkbox"/> Thick crust (deep-dish, bagel, French bread)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pizza, sausage	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Reduced sodium <input type="checkbox"/> Thick crust (deep-dish, bagel, French bread)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pizza, vegetarian	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Reduced sodium <input type="checkbox"/> Thick crust (deep-dish, bagel, French bread) Specify toppings: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) (Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)				Manufacturer/Brand Name and Product Code (If Applicable)	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
Pizza pocket	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Reduced sodium Specify filling: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stir fry with rice or noodles	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spaghetti with sauce	cup	1 cup	cup	cup		<input checked="" type="checkbox"/> Whole grain-rich <input checked="" type="checkbox"/> Meat sauce <input type="checkbox"/> Marinara sauce	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Taco	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Hard shell <input type="checkbox"/> Soft tortilla <input type="checkbox"/> Bean <input type="checkbox"/> Beef <input type="checkbox"/> Chicken <input type="checkbox"/> Cheese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yogurt	oz.	oz.	oz.	oz.		Specify type: <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Greek (high protein) Specify fat: <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Low fat <input type="checkbox"/> Fat-free <input type="checkbox"/> Light Specify flavors: _____	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BREADS AND GRAINS OFFERED SEPARATELY								
Biscuit	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bread, plain	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Bread, buttered	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Margarine <input type="checkbox"/> Butter Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Breadstick	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cornbread	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crackers	ea.	ea.	ea.	4 ea.		<input checked="" type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Baked <input type="checkbox"/> Reduced sodium Specify type: <u>whole wheat</u>	<input type="checkbox"/>	
Croutons	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	

REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
Rice	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> White <input type="checkbox"/> Brown <input type="checkbox"/> Wild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Roll	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pasta	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	
Pretzels	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Soft <input type="checkbox"/> Hard <input type="checkbox"/> Salted <input type="checkbox"/> Unsalted <input type="checkbox"/> Lightly salted	<input type="checkbox"/>	
Tortilla chips	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sodium	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DESSERTS, DRINKS, AND SNACKS OFFERED AS PART OF A REIMBURSABLE MEAL								
Brownie	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Icing/glaze <input type="checkbox"/> No Icing/glaze <input type="checkbox"/> Reduced fat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cake	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cookie	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Low fat Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fruit crisp or cobbler	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fruit drink (not 100% juice)	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Fruit turnover	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Low fat Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelatin	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> With fruit <input type="checkbox"/> With whipped topping	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potato chips	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Reduced sodium <input type="checkbox"/> Baked Specify flavor: _____	<input type="checkbox"/>	

REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
SALAD DRESSINGS								
Caesar dressing						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Reduced calorie <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
French dressing						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Reduced calorie <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Honey mustard dressing						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Reduced calorie <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italian dressing						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Reduced calorie <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ranch dressing						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Reduced calorie <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Greek dressing</i>				<i>2Tbs</i>		<input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Reduced calorie <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Reduced calorie <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Reduced calorie <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
CONDIMENTS								
Barbeque sauce							<input type="checkbox"/>	
Butter							<input type="checkbox"/>	
Cream cheese						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	
Gravy						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Honey							<input type="checkbox"/>	
Hot sauce							<input type="checkbox"/>	
Jalapeno peppers							<input type="checkbox"/>	
Jelly						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Sugar free <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Ketchup						<input checked="" type="checkbox"/> Reduced sodium	<input type="checkbox"/>	
Margarine							<input type="checkbox"/>	
Mayonnaise						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Reduced calorie <input type="checkbox"/> Fat-free	<input type="checkbox"/>	
Mustard							<input type="checkbox"/>	
Pickles, slices							<input type="checkbox"/>	
Ranch dip						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Reduced calorie <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relish							<input type="checkbox"/>	
Salsa						<input type="checkbox"/> Low sodium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sour cream						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	
Syrup						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Reduced calorie <input type="checkbox"/> Sugar free	<input type="checkbox"/>	
Tartar sauce						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Reduced fat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2Tbs

SAMPLE

OMB Number: 0584-xxxx
Expiration Date: xx/xx/20xx

Recipe Form (Limited, Outlying Areas)

NOTE: For instructions on completing this form, please refer to the Instructions for the Menu Survey.

SFA Name: Bayside Unified School District Recipe/Food Name: Oatmeal

Meal: Breakfast Lunch Other, specify: _____

Day: Mon Tue Wed Thu Fri Size of One Serving (include units): 1 cup

All

Grades: All K-5 6-8 9-12 Number of Servings Prepared: 40

grades

A.	B.	C.	D.	E.	F.
Ingredient Name	Amount in Recipe (Include units)	Manufacturer/ Brand Name and Product Code (If applicable)	Ingredient Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
<u>Rolled oats</u>	<u>20 cups</u>		<u>Dry</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>1% milk</u>	<u>2.5 gallons</u>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SAMPLE

Recipe Form (Limited, Outlying Areas)

NOTE: For instructions on completing this form, please refer to the Instructions for the Menu Survey.

School Name: <u>Bayside Unified School District</u>			Recipe/Food Name: <u>Grab-n-Go breakfast</u>		
Meal: 1 <input checked="" type="checkbox"/> Breakfast 2 <input type="checkbox"/> Lunch 3 <input type="checkbox"/> Other, specify: _____					
Day: 1 <input type="checkbox"/> Mon 2 <input type="checkbox"/> Tue 3 <input type="checkbox"/> Wed 4 <input type="checkbox"/> Thu 5 <input type="checkbox"/> Fri			Size of One Serving (include units): <u>1 box</u>		
6 <input checked="" type="checkbox"/> All			Number of Servings Prepared: <u>1</u>		
Grades: <input checked="" type="checkbox"/> All <input type="checkbox"/> K-5 <input type="checkbox"/> 6-8 <input type="checkbox"/> 9-12 grades					

A. Ingredient Name	B. Amount in Recipe (Include Units)	C. Manufacturer/ Brand Name and Product Code (If Applicable)	D. Ingredient Description	E. Check Box if USDA Food	F. Check Box if Prepared from a Recipe
milk	8 oz		White 1%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
orange juice	4 oz			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
apple	1 medium		fresh	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cheerios	2 oz		plain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SAMPLE

Recipe Form (Limited, Outlying Areas)

NOTE: For instructions on completing this form, please refer to the Instructions for the Menu Survey.

School Name: Bayside Unified School District Recipe/Food Name: Grilled cheese sandwich

Meal: 1 Breakfast 2 Lunch 3 Other, specify: _____

Day: 1 Mon 2 Tue 3 Wed 4 Thu 5 Fri 6 All

Size of One Serving (include units): 1 sandwich

Number of Servings Prepared: 1

Grades: All K-5 6-8 9-12 grades

A.	B.	C.	D.	E.	F.
Ingredient Name	Amount in Recipe (Include Units)	Manufacturer/ Brand Name and Product Code (If Applicable)	Ingredient Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
Bread	2 slices		100% whole wheat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cheese	2 oz		Cheddar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Margarine	1 tsp			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SAMPLE

Recipe Form (Limited, Outlying Areas)

NOTE: For instructions on completing this form, please refer to the Instructions for the Menu Survey.

School Name: Bayside Unified School District Recipe/Food Name: tuna salad sandwich

Meal: 1 Breakfast 2 Lunch 3 Other, specify: _____

Day: 1 Mon 2 Tue 3 Wed 4 Thu 5 Fri 6 All

Size of One Serving (include units): 1 sandwich

Number of Servings Prepared: 1

Grades: All K-5 6-8 9-12 grades

A. Ingredient Name	B. Amount in Recipe (Include Units)	C. Manufacturer/ Brand Name and Product Code (If Applicable)	D. Ingredient Description	E. Check Box if USDA Food	F. Check Box if Prepared from a Recipe
Tuna salad	1 #12 scoop			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Bread	2 slices		100% whole wheat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lettuce	2 small leaves		Iceberg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SAMPLE

Recipe Form (Limited, Outlying Areas)

NOTE: For instructions on completing this form, please refer to the Instructions for the Menu Survey.

School Name: Bayside Unified School District **Recipe/Food Name:** tuna salad for sandwich

Meal: 1 Breakfast 2 Lunch 3 Other, specify: _____

Day: 1 Mon 2 Tue 3 Wed 4 Thu 5 Fri **Size of One Serving (include units):** 1 #12 scoop
 6 All **Number of Servings Prepared:** 24

Grades: All K-5 6-8 9-12
 grades

A.	B.	C.	D.	E.	F.
Ingredient Name	Amount in Recipe (Include Units)	Manufacturer/ Brand Name and Product Code (If Applicable)	Ingredient Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
Tuna	66.5 oz		Chunklight in water	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Celery	4 cups		Fresh, diced	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pickle relish	1 cup		sweet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mayonnaise	3 cups		Regular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salt	2 Tb			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SAMPLE

Recipe Form (Limited, Outlying Areas)

NOTE: For instructions on completing this form, please refer to the Instructions for the Menu Survey.

School Name: Bayside Unified School District Recipe/Food Name: Greek salad with chicken

Meal: 1 Breakfast 2 Lunch 3 Other, specify: _____

Day: 1 Mon 2 Tue 3 Wed 4 Thu 5 Fri Size of One Serving (include units): 1 salad

6 All Number of Servings Prepared: 1

Grades: All K-5 6-8 9-12
 grades

A.	B.	C.	D.	E.	F.
Ingredient Name	Amount in Recipe (Include Units)	Manufacturer/ Brand Name and Product Code (If Applicable)	Ingredient Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
Spinach	1 cup		Fresh, baby	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bell pepper	3 slices		Green, sliced	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cucumber	3 slices		Sliced, w/peel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Onion	2 slices		White, sliced	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Olives	1 Tbs		Black, canned	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cheese	1 Tbs		Feta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chicken	2 oz		Baked, breast, no skin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Recipe Form (Limited, Outlying Areas)

NOTE: For instructions on completing this form, please refer to the Instructions for the Menu Survey.

School Name: <u>Bayside Unified School District</u>	Recipe/Food Name: <u>spaghetti w/meat sauce</u>
Meal: 1 <input type="checkbox"/> Breakfast 2 <input checked="" type="checkbox"/> Lunch 3 <input type="checkbox"/> Other, specify: _____	
Day: 1 <input checked="" type="checkbox"/> Mon 2 <input type="checkbox"/> Tue 3 <input type="checkbox"/> Wed 4 <input type="checkbox"/> Thu 5 <input type="checkbox"/> Fri	Size of One Serving (include units): <u>1 cup</u>
6 <input type="checkbox"/> All	Number of Servings Prepared: <u>50</u>
Grades: <input type="checkbox"/> All <input checked="" type="checkbox"/> K-5 <input type="checkbox"/> 6-8 <input type="checkbox"/> 9-12	
grades	

A.	B.	C.	D.	E.	F.
Ingredient Name	Amount in Recipe (Include Units)	Manufacturer/ Brand Name and Product Code (If Applicable)	Ingredient Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
			Recipe attached	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SAMPLE NSLP AFTERSCHOOL SNACK FORM
(LIMITED, OUTLYING AREAS)**

2024-2025 NATIONAL SCHOOL FOODS STUDY

NSLP Afterschool Snack Form (Limited, Outlying Areas)

For instructions on completing this booklet of forms, please refer to the Instructions for the Menu Survey.

SFA Name: Bayside Unified School District

1. Please indicate the days during the target week that NSLP afterschool snacks will be offered in your SFA:

- Monday
- Tuesday
- Wednesday
- Thursday
- Friday

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

SAMPLE

NSLP Afterschool Snack Form (Limited, Outlying Areas)

Day: <input checked="" type="checkbox"/> Mon <input type="checkbox"/> Tue <input type="checkbox"/> Wed <input type="checkbox"/> Thu <input type="checkbox"/> Fri									
A.	B.				C.	D.	E.	F.	
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe	
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12					
Milk									
White	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Fat-free/skim <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Whole	<input type="checkbox"/>		
Chocolate	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Fat-free/skim <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Whole	<input type="checkbox"/>		
Other flavor, Specify: _____	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Fat-free/skim <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>		
Other flavor, Specify: _____	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Fat-free/skim <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fruit									
Apple, fresh	cup	cup	cup	cup			<input type="checkbox"/>		
Applesauce, canned	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Sweetened <input type="checkbox"/> Unsweetened	<input type="checkbox"/>		
Banana, fresh	cup	cup	cup	cup			<input type="checkbox"/>		
Fruit cocktail, canned	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>		
Orange, fresh	cup	cup	cup	cup			<input type="checkbox"/>		
Raisins	oz.	oz.	oz.	oz.			<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion size by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
Juices								
Apple juice	6 fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input checked="" type="checkbox"/> Calcium added	<input type="checkbox"/>	
Orange juice	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Calcium added	<input type="checkbox"/>	
Grape juice	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Calcium added	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vegetables (if offered with a dip, list the dip as a separate item in the condiments section)								
Carrots, raw	cup	cup	cup	cup			<input type="checkbox"/>	
Celery, raw	cup	cup	cup	cup			<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Combination Items and Entrées								
Peanut butter & jelly sandwich						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pizza	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Reduced sodium <input type="checkbox"/> Thick crust (deep-dish, bagel, French bread) Specify toppings: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sandwich						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Reduced sodium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meat and Meat Alternates								
Cheese	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Reduced fat Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Trail mix	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Sweetened <input type="checkbox"/> Unsweetened Specify type(s): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion size by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
Yogurt	oz.	oz.	oz.	oz.		Specify type: <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Greek (high protein) Specify fat: <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Low fat <input type="checkbox"/> Fat free <input type="checkbox"/> Light Specify flavor(s): _____	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Breads and Grains								
Bagel	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Cereal	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Cookie	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Low fat Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crackers	2 oz.	oz.	oz.	oz.		<input checked="" type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Baked <input type="checkbox"/> Reduced sodium Specify type: <u>animal crackers</u>	<input type="checkbox"/>	
Granola bar	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Low fat Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Pretzels	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Soft <input type="checkbox"/> Hard <input type="checkbox"/> Salted <input type="checkbox"/> Unsalted <input type="checkbox"/> Lightly salted	<input type="checkbox"/>	
Tortilla chips	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sodium Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NSLP AFTERSCHOOL SNACK FORM (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion size by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desserts and Other Items								
Fruit snacks/fruit leather	oz.	oz.	oz.	oz.			<input type="checkbox"/>	
Fruit drink (less than 100% juice)	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.			<input type="checkbox"/>	
Pudding						<input type="checkbox"/> Low fat <input type="checkbox"/> Fat free <input type="checkbox"/> Light Specify flavor(s): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condiments								
Ranch dip						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cream cheese						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Fat-free	<input type="checkbox"/>	
Ketchup						<input type="checkbox"/> Reduced sodium	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**F02.02.02.02. REIMBURSABLE FOODS FORM: BREAKFAST
(LIMITED, OUTLYING AREAS)**

2024-2025 NATIONAL SCHOOL FOODS STUDY

REIMBURSABLE FOODS FORM: BREAKFAST (LIMITED, OUTLYING AREAS)

NOTE: For instructions on completing this form, please refer to Instructions for the Menu Survey.

SFA Name: _____ Date: _____ Day: Mon Tue Wed Thu Fri

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
MILK								
White, fat-free/skim	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.				
White, 1%	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.				
White, 2%	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.				
White, whole	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.				
Chocolate, fat-free/skim	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Chocolate, 1%	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Chocolate, 2%	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Lactose free	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Fat free/skim <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Flavored <input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Other flavor Specify: _____	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Fat free/skim <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Other flavor Specify: _____	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Fat free/skim <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Other flavor Specify: _____	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Fat free/skim <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Non-dairy milk alternative, Specify type: _____	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Fat free <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Reduced sugar <input type="checkbox"/> Sweetened <input type="checkbox"/> Unsweetened Specify flavor(s): _____		
	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REIMBURSABLE FOODS FORM: BREAKFAST (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) (Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)				Manufacturer/Brand Name and Product Code (If Applicable)	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
FRUIT (Note: Prelisted entries should be used only for fruit that is served as purchased. If anything is added before serving, list as separate item and complete a RECIPE FORM.)								
Apple	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Applesauce, canned	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Sweetened <input type="checkbox"/> Unsweetened	<input type="checkbox"/>	
Apricots	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Dried <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Banana	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Blueberries	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Sweetened <input type="checkbox"/> Unsweetened	<input type="checkbox"/>	
Fruit cocktail	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Grapes	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Kiwi	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Mandarin oranges	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Orange	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Peaches	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	

REIMBURSABLE FOODS FORM: BREAKFAST (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) (Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)				Manufacturer/Brand Name and Product Code (If Applicable)	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
Pears	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Pineapple	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Raisins	oz.	oz.	oz.	oz.			<input type="checkbox"/>	
Strawberries	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Sweetened <input type="checkbox"/> Unsweetened	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JUICES (Note: Prelisted entries should be used only for full-strength (100%) fruit and/or vegetable juice. List fruit drinks (not 100% juice) in the "Other Menu Items" section.)								
Apple juice	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Calcium added <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Grape juice	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Calcium added <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Orange juice	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Calcium added <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Fruit juice blend	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Calcium added <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COLD CEREALS								
Apple Jacks	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Cheerios, plain	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	
Cheerios, Apple Cinnamon	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Cheerios, Fruity	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Cheerios, Honey Nut	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Cinnamon Toast Crunch	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Cocoa Krispies	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	

REIMBURSABLE FOODS FORM: BREAKFAST (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) (Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)				Manufacturer/Brand Name and Product Code (If Applicable)	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
Cocoa Puffs	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Froot Loops	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Frosted Flakes	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Frosted Mini Wheats	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Golden Grahams	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Granola	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Kix	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Lucky Charms	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Marshmallow Mateys	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Raisin Bran	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Rice Chex	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	
Rice Krispies	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	
Trix	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HOT CEREALS (Note: If prepared with fat and/or milk, complete a RECIPE FORM.)								
Cream of Wheat	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Instant <input type="checkbox"/> Quick <input type="checkbox"/> Reg <input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grits	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Instant <input type="checkbox"/> Quick <input type="checkbox"/> Reg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oatmeal	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Instant <input type="checkbox"/> Quick <input type="checkbox"/> Reg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTHER BREADS AND GRAINS OFFERED SEPARATELY								
Bagel	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Biscuit	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Danish	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Low fat <input type="checkbox"/> Fruit <input type="checkbox"/> Cheese	<input type="checkbox"/>	

REIMBURSABLE FOODS FORM: BREAKFAST (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
Doughnut	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Icing/glaze <input type="checkbox"/> No Icing/glaze	<input type="checkbox"/>	
English muffin, plain	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
English muffin, buttered	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Margarine <input type="checkbox"/> Butter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Granola/cereal bar	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Low fat Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Muffin	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pancake	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Roll, cinnamon	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Icing <input type="checkbox"/> No Icing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toast, plain	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Toast, buttered	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Margarine <input type="checkbox"/> Butter Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toaster pastry	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Low-fat Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Waffles	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Plain <input type="checkbox"/> Fruit <input type="checkbox"/> Chocolate chip <input type="checkbox"/> Other: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waffle sticks	ea.	ea.	ea.	ea.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Plain <input type="checkbox"/> Fruit <input type="checkbox"/> Chocolate chip <input type="checkbox"/> Other: _____ Weight of each stick: _____ oz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEATS AND MEAT ALTERNATES OFFERED SEPARATELY								
Bacon	sl	sl	sl	sl		<input type="checkbox"/> Pork <input type="checkbox"/> Turkey <input type="checkbox"/> Vegetarian	<input type="checkbox"/>	

REIMBURSABLE FOODS FORM: BREAKFAST (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) (Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)				Manufacturer/Brand Name and Product Code (If Applicable)	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
Eggs	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Scrambled <input type="checkbox"/> Hard boiled <input type="checkbox"/> Fried	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cheese	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Reduced sodium	<input type="checkbox"/>	
Peanut butter or other nut/seed butter	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Reduced-fat <input type="checkbox"/> Reduced sugar Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Sausage	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Reduced sodium <input type="checkbox"/> Beef or pork <input type="checkbox"/> Chicken or turkey <input type="checkbox"/> Vegetarian	<input type="checkbox"/>	
Yogurt	oz.	oz.	oz.	oz.		Specify type: <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Greek (high protein) Specify fat: <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Low fat <input type="checkbox"/> Fat free <input type="checkbox"/> Light Specify flavors: _____	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMBINATION ITEMS								
Breakfast burrito	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Eggs <input type="checkbox"/> Cheese <input type="checkbox"/> Beans <input type="checkbox"/> Potato <input type="checkbox"/> Other: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Egg sandwich	1 sandwich					<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Cheese <input type="checkbox"/> Sausage <input type="checkbox"/> Ham <input type="checkbox"/> Bacon <input type="checkbox"/> Other: _____ Specify bread type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
French toast	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
French toast sticks	ea.	ea.	ea.	ea.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat Weight of each stick: _____ oz.	<input type="checkbox"/>	
Grilled cheese						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pancake on a stick	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Beef or pork <input type="checkbox"/> Chicken or turkey	<input type="checkbox"/>	
Pizza	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Reduced sodium Specify toppings: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quesadilla	oz.	oz.	oz.	oz.		Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REIMBURSABLE FOODS FORM: BREAKFAST (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONDIMENTS								
Butter							<input type="checkbox"/>	
Cream cheese						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	
Gravy						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Honey							<input type="checkbox"/>	
Jelly						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Sugar free <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Ketchup						<input type="checkbox"/> Reduced sodium	<input type="checkbox"/>	
Margarine							<input type="checkbox"/>	
Salsa						<input type="checkbox"/> Low sodium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Syrup						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Reduced calorie <input type="checkbox"/> Sugar free	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTHER MENU ITEMS								
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REIMBURSABLE FOODS FORM: BREAKFAST (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F02.02.02.03. REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH

(LIMITED, OUTLYING AREAS)

REIMBURSABLE FOODS FORM

OMB Number: 0584-xxxx
Expiration Date: xx/xx/20xx

2024-2025 NATIONAL SCHOOL FOODS STUDY

REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH (LIMITED, OUTLYING AREAS)

NOTE: For instructions on completing this form, please refer to Instructions for the Menu Survey.

SFA Name: _____ Date: _____ Day: Mon Tue Wed Thu Fri

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
MILK								
White, fat-free/skim	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.				
White, 1%	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.				
White, 2%	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.				
White, whole	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.				
Chocolate, fat-free/skim	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Chocolate, 1%	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Chocolate, 2%	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Lactose free	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Fat free/skim <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Flavored <input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Other flavor Specify: _____	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Fat-free/skim <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Other flavor Specify: _____	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Fat-free/skim <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Other flavor Specify: _____	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Fat-free/skim <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Reduced sugar		
Non-dairy milk alternative, Specify type: _____	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Fat free <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Reduced sugar <input type="checkbox"/> Sweetened <input type="checkbox"/> Unsweetened Specify flavor(s): _____		

REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FRUIT (Note: Prelisted entries should be used only for fruit that is served as purchased. If anything is added before serving, list as separate item and complete a RECIPE FORM.)								
Apple	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Applesauce, canned	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Sweetened <input type="checkbox"/> Unsweetened	<input type="checkbox"/>	
Apricots	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Dried <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Banana	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Blueberries	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Sweetened <input type="checkbox"/> Unsweetened	<input type="checkbox"/>	
Fruit cocktail	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Grapes	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Kiwi	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Mandarin oranges	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Orange	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	

REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
Peaches	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Pears	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Pineapple	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water	<input type="checkbox"/>	
Raisins	oz.	oz.	oz.	oz.			<input type="checkbox"/>	
Strawberries	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Sweetened <input type="checkbox"/> Unsweetened	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JUICES (Note: Priced entries should be used only for full-strength (100%) fruit and/or vegetable juice. Fruit drinks that are not 100% juice should be entered in the "Desserts, Drinks, and Snacks" section.)								
Apple juice	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Calcium added <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Grape juice	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Calcium added <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Orange juice	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Calcium added <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Fruit juice blend	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Calcium added <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Frozen juice cup/bar	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		Specify flavor: _____ <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VEGETABLES (Note: If beans or peas are being counted as a meat alternate and not a vegetable choice, enter them in the "Other Entrees and Meat/Meat Alternates" section.)								
Baked beans	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Vegetarian <input type="checkbox"/> With meat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beans, green	cup	cup	cup	cup		From: <input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Low sodium <input type="checkbox"/> Served raw <input type="checkbox"/> Fat added, specify type: _____	<input type="checkbox"/>	

REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
Broccoli	cup	cup	cup	cup		From: <input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Low sodium <input type="checkbox"/> Served raw <input type="checkbox"/> Fat added, specify type: _____ If offered, list dip as separate item(s) or complete a RECIPE FORM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carrots	cup	cup	cup	cup		From: <input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Low sodium <input type="checkbox"/> Served raw <input type="checkbox"/> Fat added, specify type: _____ If offered, list dip as separate item(s) or complete a RECIPE FORM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cauliflower	cup	cup	cup	cup		From: <input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Low sodium <input type="checkbox"/> Served raw <input type="checkbox"/> Fat added, specify type: _____ If offered, list dip as separate item(s) or complete a RECIPE FORM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Celery, raw	cup	cup	cup	cup	If offered, list dip as separate item(s) or complete a RECIPE FORM		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corn, kernels	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Low sodium <input type="checkbox"/> Fat added, specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Cucumber, raw	cup	cup	cup	cup	If offered, list dip as separate item(s) or complete a RECIPE FORM		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
French fries	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Oven-baked <input type="checkbox"/> Deep-fried <input type="checkbox"/> Reduced sodium	<input type="checkbox"/>	
Lettuce and tomato (for sandwiches)	cup	cup	cup	cup			<input type="checkbox"/>	
Mixed vegetables	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Low sodium <input type="checkbox"/> Served raw <input type="checkbox"/> Fat added, specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peas, green	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Low sodium <input type="checkbox"/> Fat added, specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Potatoes, whipped or mashed	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> From fresh	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
Refried beans	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> From dry <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Low sodium <input type="checkbox"/> Fat added, specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Red peppers	cup	cup	cup	cup		From: <input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Low sodium <input type="checkbox"/> Served raw <input type="checkbox"/> Fat added, specify type: _____ If offered, list dip as separate item(s) or complete a RECIPE FORM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Green peppers	cup	cup	cup	cup		From: <input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Low sodium <input type="checkbox"/> Served raw <input type="checkbox"/> Fat added, specify type: _____ If offered, list dip as separate item(s) or complete a RECIPE FORM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sweet potatoes	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Low sodium <input type="checkbox"/> Fat added, specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sweet potato fries or tots	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Oven-baked <input type="checkbox"/> Deep-fried <input type="checkbox"/> Reduced sodium	<input type="checkbox"/>	
Side salad	cup	cup	cup	cup	Specify items: List dressing and any bread/grain items offered with the tossed salad as separate item(s)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tater tots or shapes	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Oven-baked <input type="checkbox"/> Deep-fried <input type="checkbox"/> Reduced sodium	<input type="checkbox"/>	
Tomato, raw	cup	cup	cup	cup		If offered, list dip as separate item(s) or complete a RECIPE FORM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tomato soup	cup	cup	cup	cup			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SANDWICHES								
Cheeseburger						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
Chicken filet or breast (not breaded)						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chicken patty (breaded)						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fish sandwich						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Breaded	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grilled cheese						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ham and cheese						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hamburger						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hot dog						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Vegetarian <input type="checkbox"/> Beef or pork <input type="checkbox"/> Chicken or turkey	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italian sub						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peanut butter (or other nut/seed butter) & jelly						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rib, barbeque						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sloppy joe						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Beef <input type="checkbox"/> Pork <input type="checkbox"/> Chicken or turkey	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Turkey						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tuna salad						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veggie burger						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENTRÉE SALADS (Note: List dressing and any bread/grain items offered with an entrée salad as separate item(s).)								
Chef's salad							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chicken Caesar salad							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
Taco salad							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTHER ENTREES AND MEAT/MEAT ALTERNATES								
Beans or peas <i>(Specify type)</i> _____	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> From dry <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Low sodium <input type="checkbox"/> Fat added, specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Burrito	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Bean <input type="checkbox"/> Beef <input type="checkbox"/> Chicken <input type="checkbox"/> Cheese <input type="checkbox"/> Other: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cheese (string cheese or cubes)	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Reduced sodium	<input type="checkbox"/>	
Cheese breadstick or pizza stick	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Reduced sodium Specify fillings: _____	<input type="checkbox"/>	
Chicken nuggets (breaded)	ea.	ea.	ea.	ea.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Oven-baked <input type="checkbox"/> Deep-fried Weight of each nugget: _____ oz.	<input type="checkbox"/>	
Chicken strips (not breaded)	oz.	oz.	oz.	oz.			<input type="checkbox"/>	
Chicken patty (not sandwich)	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Oven-baked <input type="checkbox"/> Deep-fried	<input type="checkbox"/>	
Chicken piece(s) <i>(Specify part)</i> _____	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Breaded <input type="checkbox"/> With skin <input type="checkbox"/> Oven-baked <input type="checkbox"/> Deep-fried	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corndog	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Beef or pork <input type="checkbox"/> Chicken or turkey	<input type="checkbox"/>	

REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
Egg rolls	ea.	ea.	ea.	ea.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Meatless <input type="checkbox"/> Beef or pork <input type="checkbox"/> Chicken or turkey Weight of each egg roll: _____ oz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fish sticks or nuggets	ea.	ea.	ea.	ea.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Oven-baked <input type="checkbox"/> Deep-fried <input type="checkbox"/> Breaded Weight of each nugget/stick: _____ oz.	<input type="checkbox"/>	
Macaroni and cheese	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachos	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peanut butter (or other nut/seed butter)	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Reduced sugar Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Pizza, cheese	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Reduced sodium <input type="checkbox"/> Thick crust (deep-dish, bagel, French bread)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pizza, pepperoni	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Reduced sodium <input type="checkbox"/> Thick crust (deep-dish, bagel, French bread)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pizza, sausage	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Reduced sodium <input type="checkbox"/> Thick crust (deep-dish, bagel, French bread)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pizza, vegetarian	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Reduced sodium <input type="checkbox"/> Thick crust (deep-dish, bagel, French bread) Specify toppings: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pizza pocket	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Reduced sodium Specify filling: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stir fry with rice or noodles	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spaghetti with sauce	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Meat sauce <input type="checkbox"/> Marinara sauce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taco						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Hard shell <input type="checkbox"/> Soft tortilla <input type="checkbox"/> Bean <input type="checkbox"/> Beef <input type="checkbox"/> Chicken <input type="checkbox"/> Cheese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) (Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)				Manufacturer/Brand Name and Product Code (If Applicable)	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
Yogurt	oz.	oz.	oz.	oz.		Specify type: <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Greek (high protein) Specify fat: <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Low fat <input type="checkbox"/> Fat-free <input type="checkbox"/> Light Specify flavors: _____	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BREADS AND GRAINS OFFERED SEPARATELY								
Biscuit	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bread, plain	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Bread, buttered	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Margarine <input type="checkbox"/> Butter Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Breadstick	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cornbread	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crackers	ea.	ea.	ea.	ea.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Baked <input type="checkbox"/> Reduced sodium Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Croutons	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	
Rice	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> White <input type="checkbox"/> Brown <input type="checkbox"/> Wild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Roll	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pasta	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	
Pretzels	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Soft <input type="checkbox"/> Hard <input type="checkbox"/> Salted <input type="checkbox"/> Unsalted <input type="checkbox"/> Lightly salted	<input type="checkbox"/>	
Tortilla chips	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sodium	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
DESSERTS, DRINKS, AND SNACKS OFFERED AS PART OF A REIMBURSABLE MEAL								
Brownie	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Icing/glaze <input type="checkbox"/> No Icing/glaze <input type="checkbox"/> Reduced fat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cake	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Reduced fat Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cookie	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Low fat Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fruit crisp or cobbler	oz.	oz.	oz.	oz.		Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fruit drink (not 100% juice)	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Fruit turnover	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Low fat Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelatin (Jell-O)	cup	cup	cup	cup		<input type="checkbox"/> With fruit <input type="checkbox"/> With whipped topping	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potato chips	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Reduced sodium <input type="checkbox"/> Baked Specify flavor: _____	<input type="checkbox"/>	
SALAD DRESSINGS								
Caesar dressing						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Reduced calorie <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
French dressing						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Reduced calorie <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Honey mustard dressing						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Reduced calorie <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italian dressing						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Reduced. calorie <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ranch dressing						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Reduced calorie <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Reduced calorie <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Reduced calorie <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Reduced calorie <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH (LIMITED, OUTLYING AREAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
CONDIMENTS								
Barbeque sauce							<input type="checkbox"/>	
Butter							<input type="checkbox"/>	
Cream cheese						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	
Gravy						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Honey							<input type="checkbox"/>	
Hot sauce							<input type="checkbox"/>	
Jalapeno peppers							<input type="checkbox"/>	
Jelly						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Sugar free <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Ketchup						<input type="checkbox"/> Reduced sodium	<input type="checkbox"/>	
Margarine							<input type="checkbox"/>	
Mayonnaise						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Reduced calorie <input type="checkbox"/> Fat-free	<input type="checkbox"/>	
Mustard							<input type="checkbox"/>	
Pickles, slices							<input type="checkbox"/>	
Ranch dip						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Reduced calorie <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relish							<input type="checkbox"/>	
Salsa						<input type="checkbox"/> Low sodium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sour cream						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	
Syrup						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Reduced calorie <input type="checkbox"/> Sugar free	<input type="checkbox"/>	
Tartar sauce						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Reduced fat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F02.02.02.04. RECIPE FORM (LIMITED, OUTLYING AREAS)

**F02.02.02.05. NSLP AFTERSCHOOL SNACK
FORM (LIMITED, OUTLYING AREAS)**

2024-2025 NATIONAL SCHOOL FOODS STUDY

NSLP Afterschool Snack Form (Limited, Outlying Areas)

For instructions on completing this booklet of forms, please refer to the Instructions for the Menu Survey.

SFA Name: _____

1. Please indicate the days during the target week that NSLP afterschool snacks will be offered in your SFA:

- Monday
- Tuesday
- Wednesday
- Thursday
- Friday

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

NSLP Afterschool Snack Form (Limited, Outlying Areas)

Day: <input type="checkbox"/> Mon <input type="checkbox"/> Tue <input type="checkbox"/> Wed <input type="checkbox"/> Thu <input type="checkbox"/> Fri											
A.		B.				C.		D.		E.	F.
Food Item		Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion sizes by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>		Food Description		Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
		All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12						
Milk											
White		fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.			<input type="checkbox"/> Fat-free/skim <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Whole			
Chocolate		fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.			<input type="checkbox"/> Fat-free/skim <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Reduced sugar			
Lactose free		fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.			<input type="checkbox"/> Fat free/skim <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Flavored <input type="checkbox"/> Reduced sugar			
Other flavor, Specify: _____		fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.			<input type="checkbox"/> Fat-free/skim <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Reduced sugar			
Other flavor, Specify: _____		fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.			<input type="checkbox"/> Fat-free/skim <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Reduced sugar			
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fruit											
Apple		cup	cup	cup	cup			<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water		<input type="checkbox"/>	
Applesauce, canned		cup	cup	cup	cup			<input type="checkbox"/> Sweetened <input type="checkbox"/> Unsweetened		<input type="checkbox"/>	
Banana		cup	cup	cup	cup			<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water		<input type="checkbox"/>	
Fruit cocktail		cup	cup	cup	cup			<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water		<input type="checkbox"/>	
Orange		cup	cup	cup	cup			<input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Heavy syrup <input type="checkbox"/> Light syrup <input type="checkbox"/> Extra light syrup <input type="checkbox"/> Juice <input type="checkbox"/> Water		<input type="checkbox"/>	

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion size by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
Raisins	oz.	oz.	oz.	oz.			<input type="checkbox"/>	
Juices								
Apple juice	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Calcium added <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Orange juice	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Calcium added <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
Grape juice	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.		<input type="checkbox"/> Calcium added <input type="checkbox"/> Reduced sugar	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vegetables (if offered with a dip, list the dip as a separate item in the condiments section)								
Carrots	cup	cup	cup	cup		From: <input type="checkbox"/> Fresh <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Canned <input type="checkbox"/> Low sodium <input type="checkbox"/> Served raw <input type="checkbox"/> Fat added, specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Celery	cup	cup	cup	cup			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Combination Items and Entrées								
Peanut butter & jelly sandwich						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pizza	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Reduced sodium <input type="checkbox"/> Thick crust (deep-dish, bagel, French bread) Specify toppings: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sandwich						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Reduced sodium Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion size by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meat and Meat Alternates								
Cheese	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Reduced fat Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Trail mix	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Sweetened <input type="checkbox"/> Unsweetened Specify type(s): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yogurt	oz.	oz.	oz.	oz.		Specify type: <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Greek (high protein) Specify fat: <input type="checkbox"/> Whole <input type="checkbox"/> Low fat <input type="checkbox"/> Fat free <input type="checkbox"/> Light Specify flavor(s): _____	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Breads and Grains								
Bagel	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Cereal	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sugar Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Cookie	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced fat <input type="checkbox"/> Low fat Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crackers	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Baked <input type="checkbox"/> Reduced sodium Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
Granola bar	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Low fat Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Food Item	Portion Size (Include Units) <i>(Either complete the "All Grades" column or specify portion size by grade group)</i>				Manufacturer/Brand Name and Product Code <i>(If Applicable)</i>	Food Description	Check Box if USDA Food	Check Box if Prepared from a Recipe
	All Grades	Grades K-5	Grades 6-8	Grades 9-12				
Pretzels	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Soft <input type="checkbox"/> Hard <input type="checkbox"/> Salted <input type="checkbox"/> Unsalted <input type="checkbox"/> Lightly salted	<input type="checkbox"/>	
Tortilla chips	oz.	oz.	oz.	oz.		<input type="checkbox"/> Whole grain-rich <input type="checkbox"/> Reduced sodium Specify type: _____	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> Whole grain-rich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desserts and Other Items								
Fruit snacks/fruit leather	oz.	oz.	oz.	oz.			<input type="checkbox"/>	
Fruit drink (less than 100% juice)	fl oz.	fl oz.	fl oz.	fl oz.			<input type="checkbox"/>	
Pudding						<input type="checkbox"/> Low fat <input type="checkbox"/> Fat free <input type="checkbox"/> Light Specify flavor(s): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condiments								
Ranch dip						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Fat free	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cream cheese						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Light <input type="checkbox"/> Fat-free	<input type="checkbox"/>	
Ketchup						<input type="checkbox"/> Reduced sodium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**APPENDIX F02.02. INSTRUCTIONS FOR MENU SURVEY AND EXAMPLE
FORMS – SPANISH (LIMITED OUTLYING AREAS)**

Número de OMB: 0584-xxxx
Fecha de vencimiento: xx/xx/20xx

Esta información se recopila para ayudar al Servicio de Alimentos y Nutrición a comprender las prácticas de compra de alimentos en las escuelas, la calidad nutricional de las comidas y meriendas escolares, el costo de producción de las comidas escolares y la participación e ingesta dietética de los estudiantes. Se trata de una recopilación obligatoria, y el FNS utilizará la información para supervisar las operaciones del programa. En esta recopilación no se solicita ninguna información de identificación personal en virtud de la Ley de Privacidad de 1974. De acuerdo con la Ley de Reducción de Trámites de 1995, una agencia no puede llevar a cabo o patrocinar, y una persona no está obligada a responder, a una recopilación de información a menos que muestre un número de control válido de la OMB. El número de control OMB válido para esta recopilación de información es 0584-[xxxx]. El tiempo necesario para completar esta recopilación de información se estima en una media de 3.5 horas por respuesta, incluyendo el tiempo necesario para revisar las instrucciones, buscar en las fuentes de datos existentes, recopilar y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de información. Envíe sus comentarios sobre esta estimación de la carga o sobre cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluyendo 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 envíe el formulario cumplimentado a esta dirección.

Estudio Nacional de Comidas Escolares 2024-2025

Instrucciones para la Encuesta de menú (Áreas periféricas, Limitadas)

Patrocinada por:

Departamento de Agricultura de los Estados Unidos
Servicio de Alimentos y Nutrición



Esta página ha sido dejada en blanco para copias a dos caras.

INSTRUCCIONES PARA LA ENCUESTA DE MENÚ

Gracias por participar en el **Estudio Nacional de Comidas Escolares 2024-2025**. Sin su ayuda, y la ayuda de profesionales de alimentación escolar como usted en las áreas periféricas, no se podría realizar este importante estudio.

Como parte de este estudio, se le pide que complete una **Encuesta de menú**. El objetivo de la Encuesta de menú es obtener una descripción completa y precisa de los alimentos que serán ofrecidos en las comidas reembolsables y meriendas (aperitivos) después de la escuela. Completará los formularios basado en los menús planificados para todas las escuelas en su Autoridad Escolar de Alimentos (SFA por sus siglas en inglés) durante un período de una semana. Nos referimos a esta semana como la “semana objetivo”. La semana objetivo para su SFA se encuentra en la portada de la Carpeta de Encuesta de menú.

La información que proporcione será usada para estimar el costo de producir comidas reembolsables para el Programa Nacional de Almuerzos Escolares (NSLP por sus siglas en inglés) y el Programa de Desayunos Escolares (SBP por sus siglas en inglés). Este estudio es importante porque una evaluación precisa de los costos de comidas podría ser usada algún día para modificar las tasas de reembolso por comida en las áreas periféricas.

El **Manual de instrucciones** describe la Encuesta de menú y proporciona instrucciones fáciles de seguir para completar los formularios de encuesta. Junto con el manual, hay un conjunto de **modelos de formularios contestados** que podría ser útil mientras completa sus propios formularios de encuesta.

A continuación, presentamos una breve descripción de los formularios incluidos en la Carpeta de Encuesta de menú. El resto de este manual proporciona más información sobre cómo completar cada formulario. Asegúrese de revisar los modelos de formularios contestados.

Formularios de alimentos reembolsables para almuerzo y desayuno

Completará estos formularios para cada día de la semana objetivo. Se encuentran en las carpetas coloreadas de la Carpeta de Encuesta de menú etiquetadas por el día de semana (formularios de lunes, formularios de martes, etc.). Hay formularios distintos para el desayuno (papel amarillo) y el almuerzo (papel blanco). Usará estos formularios para proporcionar información sobre todas las comidas y bebidas que son planificadas para las comidas reembolsables en su SFA, incluyendo los tamaños de las porciones y descripciones detalladas de los alimentos. Indicará también si un artículo fue un Alimento USDA o fue preparado a partir de una receta.

Formularios de receta

Una libreta de Formularios de receta (papel gris) se encuentra detrás de la pestaña (tabulador) “Recetas” en la Carpeta de Encuesta de menú. Usará los Formularios de receta para proporcionar información sobre los alimentos preparados combinando dos o más alimentos o ingredientes durante la semana objetivo. Alternativamente, puede facilitar copias impresas de las recetas en vez de completar estos formularios.

Formulario de merienda después de la escuela de NSLP

Si una escuela en su SFA proporciona meriendas reembolsables a uno o más programas después de la escuela a través de NSLP, completará el Formulario de merienda después de la escuela de NSLP (papel verde). Completará un formulario para cada día que las meriendas después de la escuela son planificadas. Estos formularios son parecidos al Formulario de alimentos reembolsables, pero mucho más simples.

Si necesita ayuda

Le llamaremos antes del inicio de la semana objetivo y de nuevo durante la semana objetivo para responder cualquier pregunta que pueda tener. Si tiene preguntas o necesita ayuda en cualquier otro momento antes, durante o después de la semana objetivo, no dude en llamar al [TA HELP LINE] o enviar un correo electrónico a [TA EMAIL ADDRESS] para hablar con nuestros asistentes técnicos. **¡Gracias por su ayuda con este importante estudio!**

Directrices generales para completar la Encuesta de menú

Empezar

Por favor lea atentamente este manual. **Asegúrese de revisar los modelos de formularios contestados a su disposición.**

Completar los formularios

- ✓ Use *lápiz* en todos los formularios.
- ✓ Escriba *claramente* y *legiblemente* (sobre todo al anotar números).
- ✓ Escriba el nombre de su SFA y la fecha (si aplica) en la parte superior de cada formulario.

Al final de la semana

Después de haber completado todos los formularios incluidos en la Encuesta de menú, por favor revise su trabajo otra vez para asegurarse de haber proporcionado toda la información necesaria. Por favor coloque los formularios contestados en el sobre de plástico vacío al final de la Carpeta de Encuesta de menú. **Devuelva todos los materiales de encuesta a Mathematica en el sobre con la dirección preimpresa que le proporcionamos.**

Instrucciones para completar los formularios de alimentos reembolsables

Objetivo: Describir las comidas y bebidas que serán ofrecidas como parte de los almuerzos y desayunos reembolsables del USDA en todas las escuelas de su SFA durante la semana objetivo.

Ubicación: Los Formularios de alimentos reembolsables se encuentran en las cinco carpetas coloreadas etiquetadas de lunes a viernes, en la Carpeta de Encuesta de menú. **Hay formularios distintos para el desayuno (amarillos) y el almuerzo (blancos).**

Notas:

- **Si su SFA ofrece frutas y verduras reembolsables a través del Programa de Frutas y Verduras Frescas durante la semana objetivo, NO** incluya estas frutas y verduras en el Formulario de alimentos reembolsables a menos que serán ofrecidas como parte de los almuerzos y desayunos reembolsables.
- **Si su SFA ofrece comidas a los estudiantes de pre-kinder, NO** incluya ningún alimento que será ofrecido solamente a estos estudiantes.
- **Asegúrese de revisar los modelos contestados de los Formularios de alimentos reembolsables que le proporcionamos.** Mirar los modelos de los formularios mientras lee las instrucciones hará que sea más fácil de entender lo que tiene que hacer al completar los formularios.

Cómo completar el Formulario de alimentos reembolsables

Columna A: Alimento

Usará esta columna para identificar las comidas y bebidas planificadas todos los días para las comidas reembolsables en todas las escuelas de su SFA. Muchos alimentos ya figuran en este formulario, pero tendrá que escribir otros. Tenga en cuenta lo siguiente al identificar los alimentos planificados para las comidas reembolsables:

INCLUYA:

- Todas las comidas y bebidas que serán ofrecidas como parte de las **comidas reembolsables** aunque no cuenten para los requisitos del patrón de comidas del USDA.
- Todos los condimentos, aderezos para ensaladas, ingredientes por encima opcionales, postres y artículos de merienda.

NO INCLUYA:

- Las comidas y bebidas que serán vendidas *solamente* “a la carte” o *solamente* a los adultos.

- Las comidas y bebidas que serán servidas *solamente* a los estudiantes de pre-kinder.

Al escribir alimentos que no figuran en el formulario:

- Anote los alimentos en las secciones apropiadas de grupos de alimentos siempre que sea posible. Líneas en blanco son proporcionadas al final de cada sección para sus anotaciones. Espacio adicional es proporcionado al final del formulario para anotar artículos que no caben en las secciones de grupos individuales de alimentos (por ejemplo, no hay líneas en blanco suficientes para frutas adicionales), al igual que artículos que pertenecen en un grupo de alimentos que no figura en el formulario.
- Si su SFA ofrece comidas en bolsa o caja o comidas completamente pre-preparadas, escriba cada tipo de comida en una línea separada. Complete un Formulario de receta para cada tipo de comida para identificar todas las comidas y bebidas que serán incluidas en la comida.

Columna B: Tamaño de la porción

Para cada artículo que será ofrecido en las comidas reembolsables, escriba el tamaño planificado de la porción para una ración individual. Incluya tanto la **cantidad** como la **unidad de medida** (si no están impresas en el formulario). Por ejemplo:

Alimento	Cantidad	Unidad
Brócoli	$\frac{3}{4}$	tz
Hamburguesa de pollo	2.5	oz
Ensalada mixta	$\frac{1}{2}$	tz

- Puede cambiar la unidad impresa de cualquier alimento si la unidad de medida difiere de lo que figura en el formulario.
- Incluya el *peso* (onzas) de una porción cuando sea posible, sobre todo para las comidas preparadas comercialmente, como burritos, nuggets de pollo o pescado, pizza, donas o galletas.
- Para los alimentos que se ofrecen por autoservicio, escriba “autoservicio” como el tamaño de la porción.

Esta columna tiene 4 subcolumnas separadas para anotar los tamaños de las porciones, en caso de que su SFA planifique distintos alimentos o distintos tamaños de porción para los estudiantes en diferentes grupos de grado.

- Si un alimento será ofrecido del mismo tamaño de porción a los estudiantes en todos los grupos de grado, anote el tamaño de la porción (cantidad y unidad) en la Columna B debajo de la columna de **“Todos los grados”** (dejando las otras columnas de grupos de grado en blanco). Por ejemplo:

A.	B.			
	Tamaño de la porción (incluya unidad) <i>(Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)</i>			
Alimento	Todos los grados	Grados K – 5	Grados 6 – 8	Grados 9 – 12
Blanca, 1% baja en grasa	8 oz fl	oz fl	oz fl	oz fl
Chocolate, 1% baja en grasa	8 oz fl	oz fl	oz fl	oz fl

- Si distintos tamaños de porción serán ofrecidos a los estudiantes de diferentes grupos de grado, anote cada tamaño de porción **por separado** en las **columnas para los Grados K-5, Grados 6-8 y Grados 9-12** (y deje la columna de "Todos los grados" en blanco). Por ejemplo:

A.	B.			
	Tamaño de la porción (incluya unidad) <i>(Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)</i>			
Alimento	Todos los grados	Grados K – 5	Grados 6 – 8	Grados 9 – 12
Zanahorias	tz	3/4 tz	3/4 tz	1 tz
Melocotones, enlatados	tz	3/4 tz	3/4 tz	1 tz

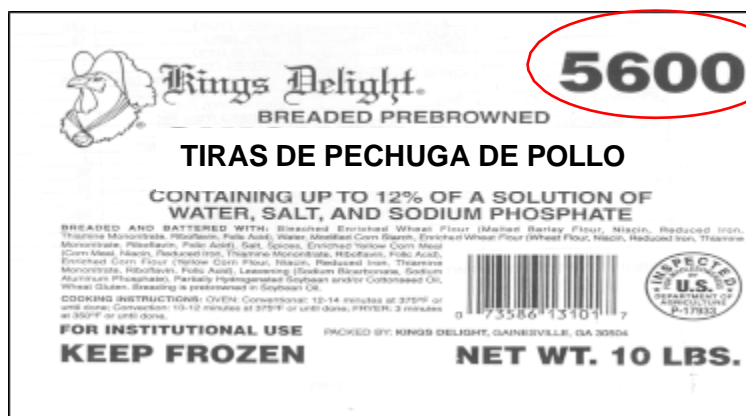
- De la misma manera, si un alimento será ofrecido solamente a los estudiantes de grupos específicos de grado, anote el tamaño de la porción en la columna apropiada del grupo de grado (y deje las otras columnas en blanco). Por ejemplo:

A.	B.			
	Tamaño de la porción (incluya unidad) <i>(Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)</i>			
Alimento	Todos los grados	Grados K – 5	Grados 6 – 8	Grados 9 – 12
Pizza, queso	oz	oz	oz	4.25 oz

Columna C: Fabricante / marca y código de producto

Esta columna se usa para proporcionar información sobre el fabricante, la marca y el código de producto de ciertos alimentos que figuran en la Columna A. Hemos sombreado esta columna para los alimentos pre-indicados que no requieren el fabricante / marca o un código de producto.

- Para todos los otros productos alimenticios preparados comercialmente que serán ofrecidos, incluyendo platos principales, carne / alternativos de carne y la mayoría de los panes / artículos a base de cereales (incluyendo bísquets, donas, hojaldres para el desayuno y panqueques), por favor complete la información del fabricante / marca y código de producto en la Columna C.
- Por favor haga su mejor esfuerzo para anotar cualquier información del fabricante y/o marca que está disponible (o por lo menos cómo se describe el alimento en la etiqueta del envase) para todos los alimentos requeridos. Siempre incluya un código de producto si está disponible. El Código del producto está generalmente en la etiqueta de la caja en la que los productos alimenticios preparados comercialmente son entregados. Un ejemplo figura a continuación.



- A continuación hay ejemplos adicionales de fabricantes y marcas, y códigos de producto de algunos alimentos.

Alimento (Columna A)	Fabricante / marca y código de producto (Columna C)
Pizza, pepperoni	Schwan's/Tony's 78546
Super Dona	Super Bakery 6001
Panqueque en un palito <i>Pancake on a stick</i>	State Fair 70481

Columna D: Descripción de alimento

Esta columna se usa para proporcionar descripciones detalladas de los alimentos. Para la mayoría de los alimentos pre-indicados, tendrá que marcar una casilla o escribir una respuesta. Por ejemplo, para algunos alimentos, se le pedirá que marque si un alimento es regular, bajo en grasa o sin grasa, o si es empanizado o tiene glaseado. Para algunos alimentos, se le pedirá que especifique el tipo o la variedad del alimento, como el tipo de pan (100% trigo integral, pan de centeno, etc.) o el sabor de leche o yogur.

Es especialmente importante que complete esta columna para productos preparados comercialmente y artículos que añada al formulario. Por favor proporcione una descripción tan completa como posible del artículo. Dependiendo del artículo, esto puede

incluir información sobre:

- ✓ tipo (pan **100% trigo integral**, pan de **centeno**, burrito de **frijoles**)
- ✓ forma (verdura o fruta **fresca**, **congelada** o **enlatada**)
- ✓ sabor (leche **con sabor a fresa**, galleta de **avena**, yogur de **vainilla**)
- ✓ contenido graso (yogur **bajo en grasa**, crema agria **reducida en grasa**, aderezos **sin grasa** para ensaladas)
- ✓ contenido de sodio (habichuelas tiernas **bajas en sodio**, pizza **reducida en sodio**)
- ✓ contenido de azúcar (endulzado, no endulzado, o reducido en azúcar)
- ✓ **si es rico en granos integrales**

Columna E: Marque casilla si Alimento USDA

Para los alimentos en la Columna A que son Alimentos USDA donados, incluyendo Alimentos USDA procesados, coloque una tilde (✓) en la casilla de la Columna E.

Columna F: Marque casilla si preparado a partir de una receta

Para los alimentos en la Columna A que serán preparados a partir de una receta—es decir, alimentos preparados combinando dos o más alimentos o ingredientes—coloque una tilde (✓) en la casilla de la Columna F. Use estas tildes para recordarle que complete un Formulario de receta o proporcione una receta impresa.

Hemos sombreado esta columna para los alimentos pre-indicados que no requieren recetas. Si la columna no está sombreada, puede que necesite una receta, dependiendo del alimento. Por ejemplo, no se requiere una receta para pizzas compradas que se sirven tal cual. Para pizzas que son una versión modificada de un producto comprado (por ejemplo, añadió ingredientes extras por encima por su cuenta), se requiere una receta.

Instrucciones para completar los Formularios de receta

Objetivo: Describir los tipos y las cantidades de los ingredientes usados para alimentos hechos combinando dos o más alimentos o ingredientes.

Ubicación: Una libreta de Formularios de receta (gris) se encuentra detrás de la pestaña “Recetas” en la Carpeta de Encuesta de menú. Si necesita más formularios que los incluidos en la libreta, haga copias del formulario y coloque los formularios contestados extras dentro de la libreta de Formularios de receta.

Notas:

- **Puede que no necesite completar el Formulario de receta si una copia impresa de la receta está disponible.** Consulte las instrucciones especiales más adelante en esta sección (la página 14).
- **Se requiere una receta para cada artículo preparado combinando dos o más alimentos o ingredientes.** Esto incluye todos los sándwiches al igual que los alimentos preparados o cocinados con adición de mantequilla, margarina, aderezos u otros condimentos.
- **Algunos alimentos pueden requerir más de un Formulario de receta.** Por ejemplo, se requieren dos Formularios de receta para un sándwich de ensalada de atún—uno para la ensalada de atún y uno para el sándwich elaborado de ensalada de atún. Lo mismo es verdad para un brownie o un bizcocho con glaseado.
- **Si la misma receta será usada más de una vez durante la semana objetivo,** solamente necesita completar un solo Formulario de receta. Asegúrese de marcar las casillas en la parte superior del formulario para indicar en qué días de la semana la receta será usada. Si variaciones de la receta serán usadas en días diferentes, se necesita un Formulario de receta separado para cada variación.
- **Asegúrese de revisar los modelos contestados de los Formularios de receta que le proporcionamos.** Mirar estos formularios mientras lee las instrucciones hará que sea más fácil de entender lo que tiene que hacer al completar el formulario.

Cómo completar los Formularios de receta

Nombre de receta / alimento

Escriba el nombre completo de la receta o el alimento en la línea proporcionada en la parte superior a la derecha del formulario. Asegúrese de escribir el nombre claramente para que podamos emparejarlo con el artículo apropiado en el Formulario de alimentos reembolsables.

Para recetas que son usadas en otros artículos de receta, escriba las dos recetas en el nombre. Por ejemplo, “*Ensalada de atún para sándwich de atún*”.

Comida

Marque la comida o las comidas en las que la receta / artículo alimenticio será ofrecido.

Día

Marque el día o los días de la semana objetivo en los que la receta / alimento será ofrecido. Marque “Todos” si el artículo será ofrecido todos los días.

Grados

Marque el grupo(s) de grado a los que la receta / alimento será ofrecido. Marque “Todos los grados” si la receta / alimento será ofrecido a todos los grados.

Tamaño de una ración

Escriba el tamaño de una ración individual que será ofrecida a los estudiantes. Incluya tanto la **cantidad** como la **unidad de medida** (*Ejemplos: 1/4 tz, 8 oz fl, 1 sándwich*).

Número de raciones preparadas

Por favor anote el **número total de las raciones individuales preparadas** (cuánto rinde la receta) en el espacio proporcionado. Para algunos artículos, como sándwiches, el Formulario de receta describe los ingredientes o componentes de una ración individual (*Ejemplos: 1 sándwich, 1 ensalada del Chef*).

Columna A: Nombre de ingrediente

Anote todos los alimentos y ingredientes que serán usados para preparar la receta / alimento. Recuerde incluir todos los artículos que serán usados en la preparación de los alimentos, incluyendo especias y sal, al igual que aceites, mantequilla, margarina y otras grasas usadas para cocinar.

Columna B: Cantidad en receta

Para cada artículo indicado en la Columna A, escriba la cantidad que será usada en la Columna B. Asegúrese de incluir información acerca de tanto la **cantidad** como la **unidad de medida** (*Ejemplos: 2 cda, 6 oz, 5 tz, 7.5 gal, 35 lbs*).

Asegúrese que la cantidad de cada ingrediente refleja la forma del alimento *cuando sea*

medido. Por ejemplo, ¿se medirá la pasta o el arroz en su forma cocinada o no cocinada? ¿Se medirá la carne cruda o después de cocinar? ¿Es el queso rebanado, en cubos o rallado?

Columna C: Fabricante / marca y código de producto

Si el ingrediente o alimento indicado en la Columna A es un alimento preparado comercialmente, escriba el fabricante y/o marca al igual que el código de producto.

Columna D: Descripción de ingrediente

Para cada artículo indicado en la Columna A, use esta columna para proporcionar detalles acerca del alimento o ingrediente. Dependiendo del artículo, esto puede incluir información sobre:

- ✓ tipo (harina de **trigo integral**, arroz **integral**, pavo **picado**)
- ✓ forma (verduras, frutas o carnes **frescas**, **congeladas** o **enlatadas**)
- ✓ estado de cocción (cocinado, no cocinado, seco, crudo)
- ✓ contenido graso (queso **semidesnatado**, leche **semidesnatada**, mayonesa **sin grasa**)
- ✓ contenido de sodio (salsa de tomate **bajo en sodio**, fiambre de pavo **reducido en sodio**)
- ✓ contenido de azúcar (**endulzado**, **no endulzado**, o **reducido en azúcar**)
- ✓ si **es rico en granos integrales**

Consulte los modelos de formularios contestados para ver ejemplos de descripciones de ingredientes.

Columna E: Marque casilla si Alimento USDA

Para los alimentos en la Columna A que son Alimentos USDA donados, incluyendo Alimentos USDA procesados, coloque una tilde en la casilla de la Columna E.

Columna F: Marque casilla si preparado a partir de una receta

Para los ingredientes en la Columna A que requieren una receta, coloque una tilde en la casilla apropiada de la Columna F. Use estas tildes para recordarle que complete un Formulario de receta adicional.

Nota: Se necesitan recetas para todos los artículos preparados combinando dos o más alimentos o ingredientes.

Si puede proporcionar una copia impresa de la receta...

Asegúrese de:

- Grapar o abrochar una copia de la receta impresa a un Formulario de receta en blanco en la libreta, y indique en el Formulario de receta la comida, los días y el grupo(s) de grado para los que la receta será usada.
- Marcar la receta, de ser necesario, para mostrar cómo la receta será preparada

en su SFA, y asegúrese que el nombre de la receta es igual al nombre usado en el Formulario de alimentos reembolsables.

Asegúrese que la receta incluye:

- Información sobre cuánto rinde la receta: el **tamaño de una ración** y el **número de raciones preparadas**.
- Una descripción completa de todos los ingredientes, incluyendo el fabricante y/o marca y el código de producto para los productos alimenticios preparados comercialmente.
- Una indicación de cualquier ingrediente que es un Alimento USDA, por ejemplo, escriba "USDA" al lado del nombre del ingrediente.

Instrucciones para completar el Formulario de merienda después de la escuela de NSLP

Objetivo: Describir las comidas y bebidas que serán ofrecidas como parte de las meriendas después de la escuela reembolsables en todas las escuelas de su SFA durante la semana objetivo.

Ubicación: Una libreta de Formularios de merienda después de la escuela (papel verde) se encuentra detrás de la pestaña “Meriendas después de la escuela de NSLP” en la Carpeta de Encuesta de menú.

Notas:

- **Incluya solamente las meriendas después de la escuela que serán ofrecidas a través del Programa Nacional de Almuerzos Escolares (NSLP, por sus siglas en inglés).**
- **Si su SFA ofrece frutas y verduras reembolsables a través del Programa de Frutas y Verduras Frescas durante la semana objetivo, NO** incluya estas frutas y verduras en el Formulario de meriendas después de la escuela de NSLP a menos que sean ofrecidas como parte de las meriendas después de la escuela reembolsables.
- **Asegúrese de revisar los modelos contestados de los Formularios de merienda después de la escuela que le proporcionamos.** Mirar este modelo mientras lee las instrucciones hará que sea más fácil de entender lo que tiene que hacer al completar el formulario.

Cómo completar el Formulario de merienda después de la escuela de NSLP

Responda la pregunta 1 en la portada de esta libreta indicando los días en los que las meriendas después de la escuela de NSLP serán ofrecidas en su SFA durante la semana objetivo. **Complete un Formulario de merienda después de la escuela de NSLP para todos los días en los que las meriendas serán ofrecidas.**

Este formulario es parecido al Formulario de alimentos reembolsables y incluye columnas para anotar los alimentos, los tamaños de las porciones y las descripciones de los alimentos. También marcará si cualquier artículo es un Alimento USDA o será preparado a partir de una receta.

Día

Marque el día de la semana objetivo para el cual se está completando este formulario.

Columna A: Alimento

Usará esta columna para identificar las comidas y bebidas que serán ofrecidas todos los días en las meriendas después de la escuela de NSLP reembolsables en su SFA. Algunos alimentos ya figuran aquí; tendrá que escribir otros. Tenga en cuenta lo siguiente al identificar los alimentos planificados para las meriendas después de la escuela de NSLP:

INCLUYA:

- Todas las comidas y bebidas que serán ofrecidas como parte de las meriendas después de la escuela de NSLP aunque no cuenten para los requisitos del patrón de comidas del USDA.

NO INCLUYA:

- Las comidas y bebidas que serán ofrecidas *solamente* a los adultos.

Al escribir alimentos que no figuran en el formulario:

- Anote los alimentos en las secciones apropiadas de grupos de alimentos. Líneas en blanco son proporcionadas al final de cada sección para sus anotaciones.

Columna B: Tamaño de la porción

- Escriba el tamaño de una ración individual para cada artículo que será ofrecido en las meriendas después de la escuela de NSLP. Incluye tanto la cantidad como la unidad de medida (si no están impresas en este formulario). Si el artículo de merienda viene pre-ensado, anote el tamaño o peso real del envase, no “1 envase”. Por ejemplo:

Alimento	Cantidad	Unidad
Guineo, fresco	1	tz
Jugo de china	6	oz fl
Barra de granola	1.5	oz

Esta columna tiene 4 subcolumnas separadas para anotar los tamaños de las porciones, en caso de que su SFA planifique distintos alimentos o distintos tamaños de porción para los estudiantes en diferentes grupos de grado.

- Si un alimento será ofrecido del mismo tamaño de porción a los estudiantes de todos los grupos de grado, anote el tamaño de la porción (cantidad y unidad) en la Columna B debajo de la columna de **“Todos los grados”** (dejando las otras columnas de grupos de grado en blanco).

Por ejemplo:

A.	B.			
	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)			
Alimento	Todos los grados	Grados K – 5	Grados 6 – 8	Grados 9 – 12
Jugo de manzana	6 oz fl	oz fl	oz fl	oz fl
Jugo de china	6 oz fl	oz fl	oz fl	oz fl

- Si distintos tamaños de porción serán ofrecidos a los estudiantes de diferentes grupos de grado, anote cada tamaño de porción **por separado** en las **columnas para los Grados K-5, Grados 6-8 y Grados 9-12** (y deje la columna de "Todos los grados" en blanco). Por ejemplo:

A.	B.			
	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)			
Alimento	Todos los grados	Grados K – 5	Grados 6 – 8	Grados 9 – 12
Zanahorias, crudas	tz	1/2 tz	1/2 tz	1 tz
Apio, crudo	tz	1/2 tz	1/2 tz	1 tz

- De la misma manera, si un alimento será ofrecido solamente a los estudiantes de grupos específicos de grado, anote el tamaño de la porción en la **columna apropiada del grupo de grado** (y deje las otras columnas en blanco). Por ejemplo:

A.	B.			
	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)			
Alimento	Todos los grados	Grados K – 5	Grados 6 – 8	Grados 9 – 12
Sándwich de mantequilla de maní y jalea	oz	oz	oz	4.25 oz

Columna C: Fabricante / marca y código de producto

Esta columna se usa para proporcionar información sobre el fabricante, la marca y el código de producto de ciertos alimentos que figuran en la Columna A. Hemos sombreado esta columna para los alimentos pre-indicados que no requieren el fabricante / marca o un código de producto. Para todos los otros productos alimenticios preparados comercialmente que serán ofrecidos, por favor complete la información del fabricante / marca y código de producto en la Columna C.

Columna D: Descripción de alimento

Esta columna se usa para proporcionar descripciones detalladas de los alimentos. Para

la mayoría de los alimentos pre-indicados, tendrá que marcar una casilla o escribir una respuesta. Por ejemplo, para algunos alimentos, se le pedirá que marque si un alimento es regular, bajo en grasa o sin grasa, o si es rico en granos integrales o reducido en grasa. Para algunos alimentos, se le pedirá que especifique el tipo o la variedad del alimento, como el tipo de galletas (graham, integrales, de soda, etc.) o el sabor de leche o yogur.

Es especialmente importante que complete esta columna para productos preparados comercialmente y artículos que añade al formulario. Por favor proporcione una descripción tan completa como posible del artículo. Dependiendo del artículo, esto puede incluir información sobre:

- ✓ tipo (leche **semidesnatada**; pan **100% trigo integral**; muffin de **arándanos**)
- ✓ forma (verdura o fruta **fresca, congelada o enlatada**)
- ✓ sabor (leche **con sabor a chocolate**, yogur **de fresa**)
- ✓ contenido graso (yogur **bajo en grasa**, o aderezo **sin grasa** para ensaladas)

Columna E: Marque casilla si Alimento USDA

Para los alimentos en la Columna A que son Alimentos USDA donados, incluyendo Alimentos USDA procesados, coloque una tilde en la casilla de la Columna E.

Columna F: Marque casilla si preparado a partir de una receta

Para los alimentos en la Columna A que requieren una receta, coloque una tilde en la casilla apropiada de la Columna F. Use estas tildes para recordarle que complete un Formulario de receta o proporcione una receta impresa.

Hemos sombreado esta columna para los alimentos pre-indicados que no requieren recetas. Si la columna no está sombreada, puede que necesite una receta, dependiendo del alimento. Por ejemplo, no se requiere una receta para pizzas compradas que se sirven tal cual. Para pizzas que son una versión modificada de un producto comprado (por ejemplo, añadió ingredientes extras por encima por su cuenta), se requiere una receta.

Nota: Se necesitan recetas para todos los artículos preparados combinando dos o más alimentos o ingredientes.

SAMPLE REIMBURSABLE FOOD FORM: BREAKFAST – SPANISH (LIMITED OUTLYING AREAS)

SAMPLE MODELO

ESTUDIO NACIONAL DE COMIDAS ESCOLARES 2024-2025

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: DESAYUNO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

NOTA: Para instrucciones sobre cómo completar este formulario, por favor refiérase a las Instrucciones para La encuesta de menú.

Nombre de la SFA: Bayside Unified School District Fecha: 1/16/23 Día: Lun Mar Miér Jue Vier

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
LECHE								
Blanca, sin grasa / desnatada	8 oz fl	oz fl	oz fl	oz fl				
Blanca, 1% baja en grasa	8 oz fl	oz fl	oz fl	oz fl				
Blanca, 2% reducida en grasa	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl				
Blanca, entera	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl				
Chocolate, sin grasa / desnatada	8 oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Chocolate, 1% baja en grasa	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Chocolate, 2% reducida en grasa	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Libre de lactosa	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Entera <input type="checkbox"/> Saborizada <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Otro sabor Especifique: <u>fresa</u>	8 oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input checked="" type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% baja en grasa <input type="checkbox"/> 2% reducida en grasa <input type="checkbox"/> Entera <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Otro sabor Especifique: _____	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% baja en grasa <input type="checkbox"/> 2% reducida en grasa <input type="checkbox"/> Entera <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Otro sabor Especifique: _____	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% baja en grasa <input type="checkbox"/> 2% reducida en grasa <input type="checkbox"/> Entera <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Alternativa a la leche no-láctea, Especifique tipo: _____	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa <input type="checkbox"/> Baja en calorías <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar <input type="checkbox"/> Endulzada <input type="checkbox"/> Sin endulzar Especifique sabor(es): _____		

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: DESAYUNO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) <i>(Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)</i>				Fabricante / marca y código de producto <i>(Si aplica)</i>	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: DESAYUNO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
FRUTA (Nota: Anotaciones pre-indicadas deberían ser usadas solamente para frutas servidas en la forma que fueron compradas. Si se añade algo antes de servir las, escriba como un artículo separado y complete un FORMULARIO DE RECETA.)								
Manzana	tz	1/2 tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Manzana compota, enlatada	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Endulzado <input type="checkbox"/> Sin endulzar	<input type="checkbox"/>	
Albaricoques	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Guineo	1/2 tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Arándanos	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Endulzado <input type="checkbox"/> Sin endulzar	<input type="checkbox"/>	
Ensalada de frutas	tz	tz	tz	1/2 tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input checked="" type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Uvas	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Kiwi	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Chinas mandarinas	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
China	1/2 tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Melocotones	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Peras	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: DESAYUNO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
Piña	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Pasas de uva	oz	oz	oz	oz			<input type="checkbox"/>	
Fresas	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Endulzada <input type="checkbox"/> Sin endulzar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: DESAYUNO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
JUGOS (Nota: Anotaciones pre-indicadas deberían ser usadas solamente para jugo de frutas y/o verduras puro (100%). Escriba bebidas de fruta (no 100% jugo) en la sección de "Otros artículos de menú".)								
Jugo de manzana	4 oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input checked="" type="checkbox"/> Calcio agregado. <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Jugo de uva	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Calcio agregado <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Jugo de china	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Calcio agregado <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Mezcla de jugo de frutas	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Calcio agregado <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CEREALES FRÍOS								
Apple Jacks	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Cheerios, regulares <i>Cheerios, plain</i>	oz	oz	1 oz	1 oz		<input checked="" type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	
Cheerios, manzana y canela <i>Cheerios, Apple Cinnamon</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Cheerios, frutal <i>Cheerios, Fruity</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Cheerios, miel <i>Cheerios, Honey Nut</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Cinnamon Toast Crunch	oz	oz	1 oz	1 oz		<input checked="" type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Choco Krispies	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Cocoa Puffs	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Froot Loops	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Zucaritas	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Frosted Mini Wheats	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Golden Grahams	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Granola	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Kix	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Lucky Charms	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Marshmallow Mateys	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Raisin Bran	oz	oz	1 oz	1 oz		<input checked="" type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: DESAYUNO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
Rice Chex	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	
Rice Krispies	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	
Trix	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CEREALES CALIENTES (Nota: Si se prepara con grasa y/o leche, complete un FORMULARIO DE RECETA.)								
Crema de farina	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Instantánea <input type="checkbox"/> Rápida <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ricos en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polenta Grits	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Instantánea <input type="checkbox"/> Rápida <input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avena	tz	1 tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Instantánea <input type="checkbox"/> Rápida <input checked="" type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTROS PANES Y GRANOS OFRECIDOS POR SEPARADO								
Bagel	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Bísquet Biscuit	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pan danés Danish	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en grasa <input type="checkbox"/> Bajo en grasa <input type="checkbox"/> De fruta <input type="checkbox"/> De queso	<input type="checkbox"/>	
Dona	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Con glaseado / baño <input type="checkbox"/> Sin glaseado / baño	<input type="checkbox"/>	
Muffin inglés, sin condimento	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Muffin inglés, con margarina o mantequilla	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Margarina <input type="checkbox"/> Mantequilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barra de granola / cereales	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Baja en grasa Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Muffin	oz	oz	2 oz	2 oz	Sara lee #4911	<input checked="" type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input checked="" type="checkbox"/> Reducido en grasa Especifique tipo: <u>arándano</u> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Panqueque	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Ricos en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en grasa Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Panecillo, canela Roll, cinnamon	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Con glaseado <input type="checkbox"/> Sin glaseado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: DESAYUNO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
Tostada, sin condimento	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Tostada, con margarina o mantequilla	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales Especifique tipo: _____ <input type="checkbox"/> Margarina <input type="checkbox"/> Mantequilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hojaldre tostado <i>Toaster pastry</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Bajo en grasa	<input type="checkbox"/>	
Waffles	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Ricos en granos integrales <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> De fruta <input type="checkbox"/> De pepitas de chocolate <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palitos de waffles <i>Waffle sticks</i>	cada	cada	cada	cada		<input type="checkbox"/> Ricos en granos integrales <input type="checkbox"/> Regulares <input type="checkbox"/> De fruta <input type="checkbox"/> De pepitas de chocolate <input type="checkbox"/> Otro: _____ Peso de cada palito: _____oz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARNES Y ALTERNATIVOS DE CARNE OFRECIDOS POR SEPARADO								
Tocino	tira	tira	tira	tira		<input type="checkbox"/> De cerdo <input type="checkbox"/> De pavo. <input type="checkbox"/> Vegetariano	<input type="checkbox"/>	
Huevos	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Revueltos <input type="checkbox"/> Duros <input type="checkbox"/> Fritos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Queso	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Reducido en sodio	<input type="checkbox"/>	
Mantequilla de maní (u otra mantequilla de nueces/semillas)	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Reducida en grasa <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Salchicha	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Reducida en sodio <input type="checkbox"/> De carne de res o cerdo <input type="checkbox"/> De pollo o pavo <input type="checkbox"/> Vegetariana	<input type="checkbox"/>	
Yogur	oz	oz	oz	oz		Especifique tipo: <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Griego (alto contenido de proteína) Especifique grasa: <input type="checkbox"/> Entero <input type="checkbox"/> Bajo en grasa <input type="checkbox"/> Sin grasa <input type="checkbox"/> Bajo en calorías Especifique sabores: _____	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: DESAYUNO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ARTÍCULOS COMBINADOS								
Burrito de desayuno	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Huevos <input type="checkbox"/> Queso <input type="checkbox"/> Frijoles <input type="checkbox"/> Papa <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sándwich de huevo	3.5 oz 1 sándwich				Sysco #4629	<input checked="" type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Queso <input type="checkbox"/> Salchicha <input type="checkbox"/> Jamón <input type="checkbox"/> Bacon <input type="checkbox"/> Otro: _____ Especifique tipo de pan: <u>muffin inglés de trigo</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tostadas a la francesa <i>French toast</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Ricas en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducidas en grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palitos de tostadas a la francesa	cada	cada	cada	cada		<input type="checkbox"/> Ricos en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducidos en grasa Peso de cada palito : _____ oz	<input type="checkbox"/>	
Sándwich de queso tostado						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Panqueque en un palito <i>Pancake on a stick</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> De carne de res o cerdo <input type="checkbox"/> De pollo o pavo	<input type="checkbox"/>	
Pizza	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducida en grasa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reducida en sodio Especifique ingredientes por encima: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quesadilla	oz	oz	oz	oz		Especifique tipo:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: DESAYUNO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
CONDIMENTOS								
Mantequilla			1 oz	1 oz			<input type="checkbox"/>	
Queso crema						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bajo en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	
Caldo de carne						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bajo en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miel							<input type="checkbox"/>	
Jalea						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Sin azúcar <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Ketchup						<input type="checkbox"/> Reducido en sodio	<input type="checkbox"/>	
Margarina							<input type="checkbox"/>	
Salsa						<input type="checkbox"/> Baja en sodio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jarabe						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Reducido en calorías <input type="checkbox"/> Sin azúcar	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTROS ARTÍCULOS DE MENÚ								
Desayuno "Grab-n-Go"	1 caja						<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: DESAYUNO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) <i>(Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)</i>				Fabricante / marca y código de producto <i>(Si aplica)</i>	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SAMPLE REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH – SPANISH (LIMITED OUTLYING AREAS)

SAMPLE MODELO

ESTUDIO NACIONAL DE COMIDAS ESCOLARES 2024-2025

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

NOTA: Para instrucciones sobre cómo completar este formulario, por favor refiérase a las Instrucciones para La encuesta de menú.

Nombre de la SFA: Bayside Unified School District Fecha: 1/16/23 Día: Lun Mar Miér Jue Vier

A. Alimento	B. Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				C. Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	D. Descripción de alimento	E. Marque casilla si Alimento USDA	F. Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
LECHE								
Blanca, sin grasa / desnatada	8 oz fl	oz fl	oz fl	oz fl				
Blanca, 1% baja en grasa	8 oz fl	oz fl	oz fl	oz fl				
Blanca, 2% reducida en grasa	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl				
Blanca, entera	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl				
Chocolate, sin grasa / desnatada	8 oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Chocolate, 1% baja en grasa	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Chocolate, 2% reducida en grasa	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Libre de lactosa	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Entera <input type="checkbox"/> Saborizada <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Otro sabor Especifique: <u>fresa</u>	8 oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input checked="" type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% baja en grasa <input type="checkbox"/> 2% reducida en grasa <input type="checkbox"/> Entera <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Otro sabor Especifique: _____	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% baja en grasa <input type="checkbox"/> 2% reducida en grasa <input type="checkbox"/> Entera <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Otro sabor Especifique: _____	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% baja en grasa <input type="checkbox"/> 2% reducida en grasa <input type="checkbox"/> Entera <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) <i>(Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)</i>				Fabricante / marca y código de producto <i>(Si aplica)</i>	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
Alternativa a la leche no-láctea, Especifique tipo: _____	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa <input type="checkbox"/> Baja en calorías <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar <input type="checkbox"/> Endulzada <input type="checkbox"/> Sin endulzar Especifique sabor(es): _____		
	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
FRUTA (Nota: Anotaciones pre-indicadas deberían ser usadas solamente para frutas servidas en la forma que fueron compradas. Si se añade algo antes de servir, escriba como un artículo separado y complete un FORMULARIO DE RECETA.)								
Manzana	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Manzana compota, enlatada	tz	1/2 tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Endulzada <input checked="" type="checkbox"/> Sin endulzar	<input type="checkbox"/>	
Albaricoques	1/2 tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Guineo	tz	tz	1/2 tz	1/2 tz		<input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Arándanos	tz	Tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Endulzados <input type="checkbox"/> Sin endulzar	<input type="checkbox"/>	
Ensalada de frutas	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Uvas	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Kiwi	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Chinas mandarinas	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
China	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
Melocotones	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Peras	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	
Piña	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Pasas de uva	oz	oz	oz	oz			<input type="checkbox"/>	
Fresas	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Endulzada <input type="checkbox"/> Sin endulzar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
JUGOS (Nota: Anotaciones pre-indicadas deberían ser usadas solamente para jugo de frutas y/o verduras puro (100%). Bebidas de fruta que no son 100% jugo deberían ser anotadas en la sección de "Postres, bebidas y meriendas".)								
Jugo de manzana	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Calcio agregado <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Jugo de uva	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Calcio agregado. <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Jugo de china	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Calcio agregado. <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Mezcla de jugo de frutas	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Calcio agregado. <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Taza / barra de jugo congelado	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		Especifique sabor: _____ <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VERDURAS (Nota: Si se cuentan las habichuelas o gandules como un alternativo de carne y no una elección de verdura, escríbalos en la sección de "Otros platos principales y carne / alternativos de carne".)								
Habichuelas cocinadas <i>Baked beans</i>	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Vegetarianas <input type="checkbox"/> Con carne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habichuelas tiernas <i>Beans, green</i>	tz	tz	tz	tz		De: <input type="checkbox"/> Frescas <input type="checkbox"/> Congeladas <input type="checkbox"/> Enlatadas <input type="checkbox"/> Bajas en sodio <input type="checkbox"/> Servidas crudas <input type="checkbox"/> Grasa agregada, especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brócoli	tz	1/2 tz	tz	tz		De: <input type="checkbox"/> Fresco <input checked="" type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Bajo en sodio <input type="checkbox"/> Servido crudo <input type="checkbox"/> Grasa agregada, especifique tipo: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						Si se ofrece, escriba salsa como artículo(s) separado(s) o complete un FORMULARIO DE RECETA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zanahorias	tz	tz	1/2 tz	1/2 tz		De: <input type="checkbox"/> Frescas <input checked="" type="checkbox"/> Congeladas <input type="checkbox"/> Enlatadas <input type="checkbox"/> Bajas en sodio <input type="checkbox"/> Servido crudo. <input type="checkbox"/> Grasa agregada, especifique tipo: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						Si se ofrece, escriba salsa como artículo(s) separado(s) o complete un FORMULARIO DE RECETA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
Coliflor	tz	tz	tz	tz	De: <input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Bajo en sodio <input type="checkbox"/> Servido crudo <input type="checkbox"/> Grasa agregada, especifique tipo: _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apio, crudo	tz	tz	tz	tz	Si se ofrece, escriba salsa como artículo(s) separado(s) o complete un FORMULARIO DE RECETA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maíz, en grano	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Bajo en sodio <input type="checkbox"/> Grasa agregada, especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Pepino, crudo	tz	tz	tz	tz	Si se ofrece, escriba salsa como artículo(s) separado(s) o complete un FORMULARIO DE RECETA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Papas fritas	tz	tz	tz	1/2 tz		<input checked="" type="checkbox"/> Al horno <input type="checkbox"/> Fritas <input type="checkbox"/> Reducidas en sodio	<input type="checkbox"/>	
Lechuga y tomate (para bocadillos)	tz	tz	tz	tz			<input type="checkbox"/>	
Verduras mixtas	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Frescas <input type="checkbox"/> Congeladas <input type="checkbox"/> Enlatadas <input type="checkbox"/> Bajas en sodio <input type="checkbox"/> Servidas crudas <input type="checkbox"/> Grasa agregada, especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gandules, verdes	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Frescos <input type="checkbox"/> Congelados <input type="checkbox"/> Enlatados <input type="checkbox"/> Bajos en sodio <input type="checkbox"/> Grasa agregada, especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Papas, batidas o puré	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> De papas frescas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frijoles refritos	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Del producto seco <input type="checkbox"/> Enlatados <input type="checkbox"/> Bajos en sodio <input type="checkbox"/> Grasa agregada, especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
Pimientos morrones rojos	tz	tz	tz	tz	De: <input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Bajo en sodio <input type="checkbox"/> Servido crudo <input type="checkbox"/> Grasa agregada, especifique tipo: _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pimientos morrones verdes	tz	tz	tz	tz	De: <input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Bajo en sodio <input type="checkbox"/> Servido crudo <input type="checkbox"/> Grasa agregada, especifique tipo: _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Batatas mameyas	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Frescas <input type="checkbox"/> Congeladas <input type="checkbox"/> Enlatadas <input type="checkbox"/> Bajas en sodio <input type="checkbox"/> Grasa agregada, especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Batatas mameyas fritas o duquesas <i>Sweet potato fries or tots</i>	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Al horno <input type="checkbox"/> Fritas <input type="checkbox"/> Reducidas en sodio	<input type="checkbox"/>	
Ensalada de acompañamiento	tz	tz	tz	tz	Especifique ingredientes: Escriba aderezo y cualquier artículo de pan / grano ofrecido con la ensalada mixta como artículo(s) separado(s)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Papas duquesas o con formas <i>Tater tots or shapes</i>	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Al horno <input type="checkbox"/> Fritas <input type="checkbox"/> Reducidas en sodio	<input type="checkbox"/>	
Tomate, crudo	tz	tz	tz	tz	Si se ofrece, escriba salsa como artículo(s) separado(s) o complete un FORMULARIO DE RECETA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SÁNDWICHES								

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A. Alimento	B. Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				C. Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	D. Descripción de alimento	E. Marque casilla si Alimento USDA	F. Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
Hamburguesa con queso						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filete o pechuga de pollo (no empanizados)						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hamburguesa de pollo (empanizada)						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sándwich de pescado						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Empanizado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sándwich de queso tostado			1 sándwich	1 sándwich		<input checked="" type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Jamón y queso						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hamburguesa						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perro caliente <i>Hot dog</i>						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Vegetariano <input type="checkbox"/> De carne de res o cerdo <input type="checkbox"/> De pollo o pavo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sándwich italiano <i>Italian sub</i>						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mantequilla de maní (u otra manteca de nuez/semillas) y jalea		4.8 oz			Un crustable 515000655	<input checked="" type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Costilla, barbacoa						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sándwich de carne picada y especias <i>Sloppy joe</i>						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> De carne de res <input type="checkbox"/> De cerdo <input type="checkbox"/> De pollo o pavo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pavo						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ensalada de atún			1 sándwich	1 sándwich		<input checked="" type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hamburguesa vegetariana <i>Veggie burger</i>						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SALADAS DE PLATO PRINCIPAL (Nota: Escriba aderezo y cualquier artículo de pan / grano ofrecido con la ensalada de plato principal como artículo(s) separado(s).)								
Ensalada del Chef							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ensalada Caesar con pollo							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ensalada de taco							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ensalada griega con pollo				1 ensalada			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTROS PLATOS PRINCIPALES Y CARNE / ALTERNATIVOS DE CARNE								
Habichuelas o gandules (Especifique tipo)	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Del producto seco <input type="checkbox"/> Enlatados <input type="checkbox"/> Bajos en sodio <input type="checkbox"/> Grasa agregada, especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Burrito	oz	3.9 oz	3.9 oz	oz	Fernandos 90122	<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> De frijoles <input type="checkbox"/> De carne de res <input checked="" type="checkbox"/> De pollo <input checked="" type="checkbox"/> De queso <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Queso (queso en tiras o cubos)	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Reducido en grasa <input type="checkbox"/> Reducido en sodio	<input type="checkbox"/>	
Palillo de queso o palito de pizza Cheese breadstick or pizza stick	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en grasa <input type="checkbox"/> Reducido en sodio Especifique relleno: _____	<input type="checkbox"/>	

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
Nuggets de pollo (empanizados)	cada	cada	cada	cada		<input type="checkbox"/> Ricos en granos integrales <input type="checkbox"/> Al horno <input type="checkbox"/> Fritos Peso de cada nugget: _____ oz	<input type="checkbox"/>	
Tiras de pollo (no empanizadas)	oz	oz	oz	oz			<input type="checkbox"/>	
Hamburguesa de pollo (no sándwich)	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Al horno <input type="checkbox"/> Frita	<input type="checkbox"/>	
Pedazo(s) de pollo (Especifique parte)	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Empanizado(s) <input type="checkbox"/> Con piel <input type="checkbox"/> Al horno <input type="checkbox"/> Frito(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salchicha empanizada <i>Corndog</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> De carne de res o cerdo <input type="checkbox"/> De pollo o pavo	<input type="checkbox"/>	
Rollito primavera <i>Egg rolls</i>	cada	cada	cada	cada		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Sin carne <input type="checkbox"/> De carne de res o cerdo <input type="checkbox"/> De pollo o pavo Peso de cada rollito primavera: _____ oz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palitos o nuggets de pescado	cada	cada	cada	cada		<input type="checkbox"/> Ricos en granos integrales <input type="checkbox"/> Al horno <input type="checkbox"/> Fritos <input type="checkbox"/> Empanizados Peso de cada nugget / palito: _____ oz	<input type="checkbox"/>	
Macarrones con queso	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachos	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mantequilla de maní (u otra manteca de nuez/semillas)	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Reducida en grasa <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar Especifique tipo:	<input type="checkbox"/>	
Pizza, queso	5.5 oz	oz	oz	oz	Tonys 72671	<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducida en grasa <input checked="" type="checkbox"/> Reducida en sodio <input type="checkbox"/> Masa gruesa (al molde hondo o "deep-dish", bagel, pan francés)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pizza, pepperoni	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducida en grasa <input type="checkbox"/> Reducida en sodio <input type="checkbox"/> Masa gruesa (al molde hondo o "deep-dish", bagel, pan francés)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pizza, salchichas	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducida en grasa <input type="checkbox"/> Reducida en sodio <input type="checkbox"/> Masa gruesa (al molde hondo o "deep-dish", bagel, pan francés)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
Pizza, vegetariana	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducida en grasa <input type="checkbox"/> Reducida en sodio <input type="checkbox"/> Masa gruesa (al molde hondo o "deep-dish", bagel, pan francés) Especifique ingredientes por encima: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pequeño calzone <i>Pizza pocket</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en grasa <input type="checkbox"/> Reducida en sodio Especifique relleno: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revuelto con arroz o fideos <i>Stir fry with rice or noodles</i>	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espaguetis con salsa	tz	1 tz	tz	tz		<input checked="" type="checkbox"/> Ricos en granos integrales <input checked="" type="checkbox"/> Salsa de carne <input type="checkbox"/> Salsa marinara	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Taco	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Tortilla crujiente <i>Hard shell</i> <input type="checkbox"/> Tortilla <i>Soft tortilla</i> <input type="checkbox"/> De frijoles <input type="checkbox"/> De carne de res <input type="checkbox"/> De pollo <input type="checkbox"/> De queso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yogur	oz	oz	oz	oz		Especifique tipo: <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Griego (alto en proteínas) Especifique grasa: <input type="checkbox"/> Entero <input type="checkbox"/> Bajo en grasa <input type="checkbox"/> Sin grasa <input type="checkbox"/> Bajo en calorías Especifique sabores: _____	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PANES Y GRANOS OFRECIDOS POR SEPARADO								
Bísquet <i>Biscuit</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pan, sin condimento	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Pan, con margarina o mantequilla	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales Especifique tipo: _____ <input type="checkbox"/> Margarina <input type="checkbox"/> Mantequilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palillo de queso <i>Breadstick</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
Pan de maíz	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Galletas saladas	cada	cada	cada	4 cada		<input checked="" type="checkbox"/> Rica en granos integrales Especifique tipo: <u>trigo integral</u>	<input type="checkbox"/>	
Croutones <i>Croutons</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Ricos en granos integrales	<input type="checkbox"/>	
Arroz	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Integral <input type="checkbox"/> Silvestre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Panecillo	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pasta	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales	<input type="checkbox"/>	
Pretzels	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Ricos en granos integrales <input type="checkbox"/> Suaves <input type="checkbox"/> Duros <input type="checkbox"/> Salados <input type="checkbox"/> Sin sal <input type="checkbox"/> Ligeramente salados	<input type="checkbox"/>	
Papitas / totopos de maíz	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Ricas en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducidas en sodio	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
POSTRES, BEBIDAS Y MERIENDAS OFRECIDOS COMO PARTE DE UNA COMIDA REEMBOLSABLE								
Brownie	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Con glaseado / baño <input type="checkbox"/> Sin glaseado / baño <input type="checkbox"/> Reducido en grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bizcocho	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en grasa Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Galleta	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducida en grasa <input type="checkbox"/> Baja en grasa Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
Crumble o tarta de frutas	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bebida de fruta (no 100% jugo)	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Pastelillo de fruta <i>Fruit turnover</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducida en grasa <input type="checkbox"/> Baja en grasa Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelatina (Jell-O)	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Con fruta <input type="checkbox"/> Con cubierta batida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Papitas fritas	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Reducidas en grasa <input type="checkbox"/> Reducidas en sodio <input type="checkbox"/> Al horno Especifique sabor: _____	<input type="checkbox"/>	
ADEREZOS PARA ENSALADAS								
Aderezo Caesar						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bajo en calorías <input type="checkbox"/> Reducido en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aderezo francés						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bajo en calorías <input type="checkbox"/> Reducido en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aderezo de mostaza y miel <i>Honey mustard dressing</i>						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bajo en calorías <input type="checkbox"/> Reducido en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aderezo italiano						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bajo en calorías <input type="checkbox"/> Reducido en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aderezo ranch						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bajo en calorías <input type="checkbox"/> Reducido en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Greek dressing Aderezo griego</i>				<i>2 cda.</i>		<input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bajo en calorías <input type="checkbox"/> Reducido en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bajo en calorías <input type="checkbox"/> Reducido en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bajo en calorías <input type="checkbox"/> Reducido en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
CONDIMENTOS								
Salsa barbacoa							<input type="checkbox"/>	
Mantequilla							<input type="checkbox"/>	
Queso crema						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bajo en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	
Caldo de carne						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miel							<input type="checkbox"/>	
Salsa picante							<input type="checkbox"/>	
Chiles jalapeños							<input type="checkbox"/>	
Jalea						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Sin azúcar <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Ketchup		2 cda.				<input checked="" type="checkbox"/> Reducido en sodio	<input type="checkbox"/>	
Margarina							<input type="checkbox"/>	
Mayonesa						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Baja en calorías <input type="checkbox"/> Reducida en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	
Mostaza							<input type="checkbox"/>	
Pepinillos, rodajas							<input type="checkbox"/>	
Salsa ranch						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Baja en calorías <input type="checkbox"/> Reducida en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salsa de pepinillos							<input type="checkbox"/>	
Salsa						<input type="checkbox"/> Baja en sodio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crema agria						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Baja en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	
Jarabe						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Reducido en calorías <input type="checkbox"/> Sin azúcar	<input type="checkbox"/>	
Salsa tártara						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Reducida en grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
OTROS ARTÍCULOS DE MENÚ								
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SAMPLE RECIPE FORM – SPANISH (LIMITED OUTLYING AREAS)

SAMPLE NLSP AFTERNOON SNACK FORM - SPANISH (LIMITED OUTLYING AREAS)

ESTUDIO NACIONAL DE COMIDAS ESCOLARES 2024-2025

Formulario de merienda después de la escuela de NSLP (Áreas periféricas, Limitadas)

Para instrucciones sobre cómo completar esta libreta de formularios, por favor refiérase a las Instrucciones para La encuesta de menú.

Nombre de la SFA: Bayside Unified School District

1. Por favor indique los días durante la semana objetivo en los que las meriendas después de la escuela de NSLP serán ofrecidas:

- Lunes
- Martes
- Miércoles
- Jueves
- Viernes

Esta página ha sido dejada en blanco para copias a dos caras.

Formulario de merienda después de la escuela de NSLP (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

Día: <input checked="" type="checkbox"/> Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Miér <input type="checkbox"/> Jue <input type="checkbox"/> Vier									
A.	B.				C.	D.	E.	F.	
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) <i>(Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)</i>				Fabricante / marca y código de producto <i>(Si aplica)</i>	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta	
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12					
Leche									
Blanca	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% baja en grasa <input type="checkbox"/> 2% reducida en grasa <input type="checkbox"/> Entera	<input type="checkbox"/>		
Chocolate	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% baja en grasa <input type="checkbox"/> 2% reducida en grasa <input type="checkbox"/> Entera	<input type="checkbox"/>		
Libre de lactosa	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% baja en grasa <input type="checkbox"/> 2% baja en grasa <input type="checkbox"/> Entera <input type="checkbox"/> Saborizada <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar	<input type="checkbox"/>		
Otro sabor, Especifique: _____	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% baja en grasa <input type="checkbox"/> 2% reducida en grasa <input type="checkbox"/> Entera <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar	<input type="checkbox"/>		
Otro sabor, Especifique: _____	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% baja en grasa <input type="checkbox"/> 2% reducida en grasa <input type="checkbox"/> Entera <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar	<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fruta									
Manzana	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>		
Manzana compota, enlatada	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Endulzada <input type="checkbox"/> Sin endulzar	<input type="checkbox"/>		
Guineo	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>		
Ensalada de frutas	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>		
China	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>		

FORMULARIO DE MERIENDA DESPUÉS DE LA ESCUELA DE NSLP (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

Pasas de uva	oz	oz	oz	oz			<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugos								
Jugo de manzana	6 oz fl	oz fl	oz fl	oz fl			<input checked="" type="checkbox"/> Calcio agregado <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>
Jugo de china	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl			<input type="checkbox"/> Calcio agregado <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>
Jugo de uva	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl			<input type="checkbox"/> Calcio agregado <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verduras (Si se ofrece con una salsa, escriba la salsa como un artículo separado en la sección de condimentos)								
Zanahorias		tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Baja en sodio <input type="checkbox"/> Servida cruda <input type="checkbox"/> Grasa añadida, especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>
Apio		tz	tz	tz	tz			<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
Artículos combinados y platos principales								
Sándwich de mantequilla de maní y jalea							<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>
Pizza	oz	oz	oz	oz			<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducida en grasa <input type="checkbox"/> Reducida en sodio <input type="checkbox"/> Masa gruesa (de plato hondo , bagel, baguette) Especifique ingredientes por encima: _____	<input type="checkbox"/>
Sándwich							<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en grasa <input type="checkbox"/> Reducido en sodio Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE MERIENDA DESPUÉS DE LA ESCUELA DE NSLP (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carne y alternativos de carne								
Queso	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Reducido en grasa Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Mezcla de frutos secos y nueces <i>Trail mix</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Endulzada <input type="checkbox"/> Sin endulzar Especifique tipo(s): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yogur	oz	oz	oz	oz		Especifique tipo: <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Griego (alto contenido de proteína) Especifique grasa: <input type="checkbox"/> Entero <input type="checkbox"/> Bajo en grasa <input type="checkbox"/> Sin grasa <input type="checkbox"/> Bajo en calorías Especifique sabor(es): _____	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Panes y granos								
Bagel	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Cereales	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Ricos en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducidos en azúcar Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Galleta	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducida en grasa <input type="checkbox"/> Bajo en grasa Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE MERIENDA DESPUÉS DE LA ESCUELA DE NSLP (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

Galletas saladas	2 oz	oz	oz	oz		<input checked="" type="checkbox"/> Ricas en granos integrales <input type="checkbox"/> Horneadas <input type="checkbox"/> Reducidas en sodio Especifique tipo: <u>galletas de animalitos</u> _____	<input type="checkbox"/>		
Barra de granola	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Baja en grasa Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>		
Pretzels	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Ricos en granos integrales <input type="checkbox"/> Suaves <input type="checkbox"/> Duros <input type="checkbox"/> Salados <input type="checkbox"/> Sin sal <input type="checkbox"/> Ligeramente salados	<input type="checkbox"/>		
Papitas / totopos de maíz	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Ricos en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducidos en sodio Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Postres y otros artículos									
Gomitas con sabor de fruta / cuero de fruta <i>Fruit snacks/fruit leather</i>	oz	oz	oz	oz			<input type="checkbox"/>		
Bebida de fruta (menos de 100% jugo)	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl			<input type="checkbox"/>		
Pudín						<input type="checkbox"/> Bajo en grasa <input type="checkbox"/> Sin grasa <input type="checkbox"/> Bajo en calorías Especifique sabor(es): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Condimentos									
Salsa ranch						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Baja en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Queso crema						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bajo en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>		
Ketchup						<input type="checkbox"/> Reducido en sodio	<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

APPENDIX F02.02.02 REIMBURSABLE FOOD FORM: BREAKFAST – SPANISH (LIMITED OUTLYING AREAS)

ESTUDIO NACIONAL DE COMIDAS ESCOLARES 2024-2025

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: DESAYUNO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

NOTA: Para instrucciones sobre cómo completar este formulario, por favor refiérase a las Instrucciones para La encuesta de menú.

Nombre de la SFA: _____ Fecha: _____ Día: Lun Mar Miér Jue Vier

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) <i>(Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)</i>				Fabricante / marca y código de producto <i>(Si aplica)</i>	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
LECHE								
Blanca, sin grasa / desnatada	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl				
Blanca, 1% baja en grasa	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl				
Blanca, 2% reducida en grasa	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl				
Blanca, entera	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl				
Chocolate, sin grasa / desnatada	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Chocolate, 1% baja en grasa	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Chocolate, 2% reducida en grasa	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Libre de lactosa	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Entera <input type="checkbox"/> Saborizada <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Otro sabor Especifique: _____	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% baja en grasa <input type="checkbox"/> 2% reducida en grasa <input type="checkbox"/> Entera <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Otro sabor Especifique: _____	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% baja en grasa <input type="checkbox"/> 2% reducida en grasa <input type="checkbox"/> Entera <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Otro sabor Especifique: _____	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% baja en grasa <input type="checkbox"/> 2% reducida en grasa <input type="checkbox"/> Entera <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Alternativa a la leche no-láctea, Especifique tipo: _____	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa <input type="checkbox"/> Baja en calorías <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar <input type="checkbox"/> Endulzada <input type="checkbox"/> Sin endulzar Especifique sabor(es): _____		

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: DESAYUNO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) <i>(Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)</i>				Fabricante / marca y código de producto <i>(Si aplica)</i>	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: DESAYUNO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
FRUTA (Nota: Anotaciones pre-indicadas deberían ser usadas solamente para frutas servidas en la forma que fueron compradas. Si se añade algo antes de servir las, escriba como un artículo separado y complete un FORMULARIO DE RECETA.)								
Manzana	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Manzana compota, enlatada	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Endulzado <input type="checkbox"/> Sin endulzar	<input type="checkbox"/>	
Albaricoques	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Seco <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Guineo	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Arándanos	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Endulzado <input type="checkbox"/> Sin endulzar	<input type="checkbox"/>	
Ensalada de frutas	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Uvas	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Kiwi	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Chinas mandarinas	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
China	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Melocotones	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Peras	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: DESAYUNO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
Piña	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Pasas de uva	oz	oz	oz	oz			<input type="checkbox"/>	
Fresas	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Endulzada <input type="checkbox"/> Sin endulzar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: DESAYUNO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
JUGOS (Nota: Anotaciones pre-indicadas deberían ser usadas solamente para jugo de frutas y/o verduras puro (100%). Escriba bebidas de fruta (no 100% jugo) en la sección de "Otros artículos de menú".)								
Jugo de manzana	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Calcio agregado. <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Jugo de uva	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Calcio agregado <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Jugo de china	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Calcio agregado <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Mezcla de jugo de frutas	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Calcio agregado <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CEREALES FRÍOS								
Apple Jacks	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Cheerios, regulares <i>Cheerios, plain</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	
Cheerios, manzana y canela <i>Cheerios, Apple Cinnamon</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Cheerios, frutal <i>Cheerios, Fruity</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Cheerios, miel <i>Cheerios, Honey Nut</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Cinnamon Toast Crunch	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Choco Krispies	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Cocoa Puffs	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Froot Loops	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Zucaritas	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Frosted Mini Wheats	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Golden Grahams	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Granola	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Kix	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Lucky Charms	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Marshmallow Mateys	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Raisin Bran	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: DESAYUNO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
Rice Chex	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	
Rice Krispies	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	
Trix	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CEREALES CALIENTES (Nota: Si se prepara con grasa y/o leche, complete un FORMULARIO DE RECETA.)								
Crema de farina	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Instantánea <input type="checkbox"/> Rápida <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ricos en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polenta Grits	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Instantánea <input type="checkbox"/> Rápida <input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avena	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Instantánea <input type="checkbox"/> Rápida <input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTROS PANES Y GRANOS OFRECIDOS POR SEPARADO								
Bagel	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Bísquet <i>Biscuit</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pan danés <i>Danish</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en grasa <input type="checkbox"/> Bajo en grasa <input type="checkbox"/> De fruta <input type="checkbox"/> De queso	<input type="checkbox"/>	
Dona	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Con glaseado / baño <input type="checkbox"/> Sin glaseado / baño	<input type="checkbox"/>	
Muffin inglés, sin condimento	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Muffin inglés, con margarina o mantequilla	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Margarina <input type="checkbox"/> Mantequilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barra de granola / cereales	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Baja en grasa Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Muffin	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en grasa Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Panqueque	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Ricos en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en grasa Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Panecillo, canela <i>Roll, cinnamon</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Con glaseado <input type="checkbox"/> Sin glaseado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: DESAYUNO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
Tostada, sin condimento	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Tostada, con margarina o mantequilla	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales Especifique tipo: _____ <input type="checkbox"/> Margarina <input type="checkbox"/> Mantequilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hojaldre tostado <i>Toaster pastry</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Bajo en grasa	<input type="checkbox"/>	
Waffles	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Ricos en granos integrales <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> De fruta <input type="checkbox"/> De pepitas de chocolate <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palitos de waffles <i>Waffle sticks</i>	cada	cada	cada	cada		<input type="checkbox"/> Ricos en granos integrales <input type="checkbox"/> Regulares <input type="checkbox"/> De fruta <input type="checkbox"/> De pepitas de chocolate <input type="checkbox"/> Otro: _____ Peso de cada palito: _____ oz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARNES Y ALTERNATIVOS DE CARNE OFRECIDOS POR SEPARADO								
Tocino	tira	tira	tira	tira		<input type="checkbox"/> De cerdo <input type="checkbox"/> De pavo. <input type="checkbox"/> Vegetariano	<input type="checkbox"/>	
Huevos	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Revueltos <input type="checkbox"/> Duros <input type="checkbox"/> Fritos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Queso	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Reducido en sodio	<input type="checkbox"/>	
Mantequilla de maní (u otra mantequilla de nueces/semillas)	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Reducida en grasa <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Salchicha	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Reducida en sodio <input type="checkbox"/> De carne de res o cerdo <input type="checkbox"/> De pollo o pavo <input type="checkbox"/> Vegetariana	<input type="checkbox"/>	
Yogur	oz	oz	oz	oz		Especifique tipo: <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Griego (alto contenido de proteína) Especifique grasa: <input type="checkbox"/> Entero <input type="checkbox"/> Bajo en grasa <input type="checkbox"/> Sin grasa <input type="checkbox"/> Bajo en calorías Especifique sabores: _____	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: DESAYUNO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ARTÍCULOS COMBINADOS								
Burrito de desayuno	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Huevos <input type="checkbox"/> Queso <input type="checkbox"/> Frijoles <input type="checkbox"/> Papa <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sándwich de huevo	1 sándwich					<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Queso <input type="checkbox"/> Salchicha <input type="checkbox"/> Jamón <input type="checkbox"/> Bacon <input type="checkbox"/> Otro: _____ Especifique tipo de pan: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tostadas a la francesa <i>French toast</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Ricas en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducidas en grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palitos de tostadas a la francesa	cada	cada	cada	cada		<input type="checkbox"/> Ricos en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducidos en grasa Peso de cada palito : _____ oz	<input type="checkbox"/>	
Sándwich de queso tostado						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Panqueque en un palito <i>Pancake on a stick</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> De carne de res o cerdo <input type="checkbox"/> De pollo o pavo	<input type="checkbox"/>	
Pizza	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducida en grasa <input type="checkbox"/> Reducida en sodio Especifique ingredientes por encima: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quesadilla	oz	oz	oz	oz		Especifique tipo:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: DESAYUNO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
CONDIMENTOS								
Mantequilla							<input type="checkbox"/>	
Queso crema						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bajo en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	
Caldo de carne						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bajo en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miel							<input type="checkbox"/>	
Jalea						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Sin azúcar <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Ketchup						<input type="checkbox"/> Reducido en sodio	<input type="checkbox"/>	
Margarina							<input type="checkbox"/>	
Salsa						<input type="checkbox"/> Baja en sodio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jarabe						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Reducido en calorías <input type="checkbox"/> Sin azúcar	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTROS ARTÍCULOS DE MENÚ								
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: DESAYUNO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APPENDIX F02.02.03 REIMBURSABLE FOODS FORM: LUNCH – SPANISH (LIMITED OUTLYING AREAS)

ESTUDIO NACIONAL DE COMIDAS ESCOLARES 2024-2025

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

NOTA: Para instrucciones sobre cómo completar este formulario, por favor refiérase a las Instrucciones para La encuesta de menú.

Nombre de la SFA: _____ Fecha: _____

Día: Lun Mar Miér Jue Vier

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) <i>(Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)</i>				Fabricante / marca y código de producto <i>(Si aplica)</i>	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
LECHE								
Blanca, sin grasa / desnatada	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl				
Blanca, 1% baja en grasa	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl				
Blanca, 2% reducida en grasa	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl				
Blanca, entera	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl				
Chocolate, sin grasa / desnatada	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Chocolate, 1% baja en grasa	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Chocolate, 2% reducida en grasa	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Libre de lactosa	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> Entera <input type="checkbox"/> Saborizada <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Otro sabor Especifique: _____	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% baja en grasa <input type="checkbox"/> 2% reducida en grasa <input type="checkbox"/> Entera <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Otro sabor Especifique: _____	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% baja en grasa <input type="checkbox"/> 2% reducida en grasa <input type="checkbox"/> Entera <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		
Otro sabor Especifique: _____	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% baja en grasa <input type="checkbox"/> 2% reducida en grasa <input type="checkbox"/> Entera <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar		

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) <i>(Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)</i>				Fabricante / marca y código de producto <i>(Si aplica)</i>	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
Alternativa a la leche no-láctea, Especifique tipo: _____	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa <input type="checkbox"/> Baja en calorías <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar <input type="checkbox"/> Endulzada <input type="checkbox"/> Sin endulzar Especifique sabor(es): _____		
	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
FRUTA (Nota: Anotaciones pre-indicadas deberían ser usadas solamente para frutas servidas en la forma que fueron compradas. Si se añade algo antes de servir las, escriba como un artículo separado y complete un FORMULARIO DE RECETA.)								
Manzana	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Manzana compota, enlatada	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Endulzada <input type="checkbox"/> Sin endulzar	<input type="checkbox"/>	
Albaricoques	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Seco <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Guineo	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Arándanos	tz	Tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Endulzados <input type="checkbox"/> Sin endulzar	<input type="checkbox"/>	
Ensalada de frutas	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Uvas	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Kiwi	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Chinas mandarinas	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Chinas	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
Melocotones	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Peras	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	
Piña	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>	
Pasas de uva	oz	oz	oz	oz			<input type="checkbox"/>	
Fresas	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Endulzada <input type="checkbox"/> Sin endulzar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
JUGOS (Nota: Anotaciones pre-indicadas deberían ser usadas solamente para jugo de frutas y/o verduras puro (100%). Bebidas de fruta que no son 100% jugo deberían ser anotadas en la sección de "Postres, bebidas y meriendas".)								
Jugo de manzana	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Calcio agregado <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Jugo de uva	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Calcio agregado. <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Jugo de china	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Calcio agregado. <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Mezcla de jugo de frutas	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Calcio agregado. <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Taza / barra de jugo congelado	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		Especifique sabor: _____ <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VERDURAS (Nota: Si se cuentan las habichuelas o gandules como un alternativo de carne y no una elección de verdura, escríbalos en la sección de "Otros platos principales y carne / alternativos de carne".)								
Habichuelas cocinadas <i>Baked beans</i>	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Vegetarianas <input type="checkbox"/> Con carne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habichuelas tiernas <i>Beans, green</i>	tz	tz	tz	tz		De: <input type="checkbox"/> Frescas <input type="checkbox"/> Congeladas <input type="checkbox"/> Enlatadas <input type="checkbox"/> Bajas en sodio <input type="checkbox"/> Servidas crudas <input type="checkbox"/> Grasa agregada, especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						De: <input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Bajo en sodio <input type="checkbox"/> Servido crudo <input type="checkbox"/> Grasa agregada, especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brócoli	tz	tz	tz	tz		Si se ofrece, escriba salsa como artículo(s) separado(s) o complete un FORMULARIO DE RECETA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						De: <input type="checkbox"/> Frescas <input type="checkbox"/> Congeladas <input type="checkbox"/> Enlatadas <input type="checkbox"/> Bajas en sodio <input type="checkbox"/> Servido crudo. <input type="checkbox"/> Grasa agregada, especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zanahorias	tz	tz		tz		Si se ofrece, escriba salsa como artículo(s) separado(s) o complete un FORMULARIO DE RECETA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
Coliflor	tz	tz	tz	tz	De: <input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Bajo en sodio <input type="checkbox"/> Servido crudo <input type="checkbox"/> Grasa agregada, especifique tipo: _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apio, crudo	tz	tz	tz	tz	Si se ofrece, escriba salsa como artículo(s) separado(s) o complete un FORMULARIO DE RECETA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maíz, en grano	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Bajo en sodio <input type="checkbox"/> Grasa agregada, especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Pepino, crudo	tz	tz	tz	tz	Si se ofrece, escriba salsa como artículo(s) separado(s) o complete un FORMULARIO DE RECETA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Papas fritas	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Al horno <input type="checkbox"/> Fritas <input type="checkbox"/> Reducidas en sodio	<input type="checkbox"/>	
Lechuga y tomate (para sándwich)	tz	tz	tz	tz			<input type="checkbox"/>	
Verduras mixtas	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Frescas <input type="checkbox"/> Congeladas <input type="checkbox"/> Enlatadas <input type="checkbox"/> Bajas en sodio <input type="checkbox"/> Servidas crudas <input type="checkbox"/> Grasa agregada, especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gandules, verdes	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Frescos <input type="checkbox"/> Congelados <input type="checkbox"/> Enlatados <input type="checkbox"/> Bajos en sodio <input type="checkbox"/> Grasa agregada, especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Papas, batidas o puré	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> De papas frescas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frijoles refritos	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Del producto seco <input type="checkbox"/> Enlatados <input type="checkbox"/> Bajos en sodio <input type="checkbox"/> Grasa agregada, especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
Pimientos morrones rojos	tz	tz	tz	tz	De: <input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Bajo en sodio <input type="checkbox"/> Servido crudo <input type="checkbox"/> Grasa agregada, especifique tipo: _____ Si se ofrece, escriba salsa como artículo(s) separado(s) o complete un FORMULARIO DE RECETA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pimientos morrones verdes	tz	tz	tz	tz	De: <input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Congelado <input type="checkbox"/> Enlatado <input type="checkbox"/> Bajo en sodio <input type="checkbox"/> Servido crudo <input type="checkbox"/> Grasa agregada, especifique tipo: _____ Si se ofrece, escriba salsa como artículo(s) separado(s) o complete un FORMULARIO DE RECETA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Batatas mameyas	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Frescas <input type="checkbox"/> Congeladas <input type="checkbox"/> Enlatadas <input type="checkbox"/> Bajas en sodio <input type="checkbox"/> Grasa agregada, especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Batatas mameyas fritas o duquesas <i>Sweet potato fries or tots</i>	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Al horno <input type="checkbox"/> Fritas <input type="checkbox"/> Reducidas en sodio	<input type="checkbox"/>	
Ensalada de acompañamiento	tz	tz	tz	tz	Especifique ingredientes: Escriba aderezo y cualquier artículo de pan / grano ofrecido con la ensalada mixta como artículo(s) separado(s)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Papas duquesas o con formas <i>Tater tots or shapes</i>	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Al horno <input type="checkbox"/> Fritas <input type="checkbox"/> Reducidas en sodio	<input type="checkbox"/>	
Tomate, crudo	tz	tz	tz	tz	Si se ofrece, escriba salsa como artículo(s) separado(s) o complete un FORMULARIO DE RECETA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SÁNDWICHES								

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A. Alimento	B. Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				C. Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	D. Descripción de alimento	E. Marque casilla si Alimento USDA	F. Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
Hamburguesa con queso						<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filete o pechuga de pollo (no empanizados)						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hamburguesa de pollo (empanizada)						<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sándwich de pescado						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Empanizado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sándwich de queso tostado						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Jamón y queso						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hamburguesa						<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perro caliente <i>Hot dog</i>						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Vegetariano <input type="checkbox"/> De carne de res o cerdo <input type="checkbox"/> De pollo o pavo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sándwich italiano <i>Italian sub</i>						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mantequilla de maní (u otra manteca de nuez/semillas) y jalea						<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Costilla, barbacoa						<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sándwich de carne picada y especias <i>Sloppy joe</i>						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> De carne de res <input type="checkbox"/> De cerdo <input type="checkbox"/> De pollo o pavo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pavo						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ensalada de atún						<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hamburguesa vegetariana <i>Veggie burger</i>						<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SALADAS DE PLATO PRINCIPAL (Nota: Escriba aderezo y cualquier artículo de pan / grano ofrecido con la ensalada de plato principal como artículo(s) separado(s).)								
Ensalada del Chef							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ensalada Caesar con pollo							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ensalada de taco							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTROS PLATOS PRINCIPALES Y CARNE / ALTERNATIVOS DE CARNE								
Habichuelas o gandules (Especifique tipo)	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Del producto seco <input type="checkbox"/> Enlatados <input type="checkbox"/> Bajos en sodio <input type="checkbox"/> Grasa agregada, especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Burrito	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> De frijoles <input type="checkbox"/> De carne de res <input type="checkbox"/> De pollo <input type="checkbox"/> De queso <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Queso (queso en tiras o cubos)	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Reducido en grasa <input type="checkbox"/> Reducido en sodio	<input type="checkbox"/>	
Palillo de queso o palito de pizza Cheese breadstick or pizza stick	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en grasa <input type="checkbox"/> Reducido en sodio Especifique relleno: _____	<input type="checkbox"/>	

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
Nuggets de pollo (empanizados)	cada	cada	cada	cada		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Al horno <input type="checkbox"/> Fritos Peso de cada nugget: _____ oz	<input type="checkbox"/>	
Tiras de pollo (no empanizadas)	oz	oz	oz	oz			<input type="checkbox"/>	
Hamburguesa de pollo (no sándwich)	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Al horno <input type="checkbox"/> Frita	<input type="checkbox"/>	
Pedazo(s) de pollo (Especifique parte)	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Empanizado(s) <input type="checkbox"/> Con piel <input type="checkbox"/> Al horno <input type="checkbox"/> Frito(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salchicha empanizada <i>Corndog</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> De carne de res o cerdo <input type="checkbox"/> De pollo o pavo	<input type="checkbox"/>	
Rollito primavera <i>Egg rolls</i>	cada	cada	cada	cada		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Sin carne <input type="checkbox"/> De carne de res o cerdo <input type="checkbox"/> De pollo o pavo Peso de cada rollito primavera: _____ oz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palitos o nuggets de pescado	cada	cada	cada	cada		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Al horno <input type="checkbox"/> Fritos <input type="checkbox"/> Empanizados Peso de cada nugget / palito: _____ oz	<input type="checkbox"/>	
Macarrones con queso	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachos	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mantequilla de maní (u otra manteca de nuez/semillas)	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Reducida en grasa <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Pizza, queso	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducida en grasa <input type="checkbox"/> Reducida en sodio <input type="checkbox"/> Masa gruesa (al molde hondo o "deep-dish", bagel, pan francés)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pizza, pepperoni	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducida en grasa <input type="checkbox"/> Reducida en sodio <input type="checkbox"/> Masa gruesa (al molde hondo o "deep-dish", bagel, pan francés)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pizza, salchichas	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducida en grasa <input type="checkbox"/> Reducida en sodio <input type="checkbox"/> Masa gruesa (al molde hondo o "deep-dish", bagel, pan francés)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
Pizza, vegetariana	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducida en grasa <input type="checkbox"/> Reducida en sodio <input type="checkbox"/> Masa gruesa (al molde hondo o "deep-dish", bagel, pan francés) Especifique ingredientes por encima: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pequeño calzone <i>Pizza pocket</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en grasa <input type="checkbox"/> Reducida en sodio Especifique relleno: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revuelto con arroz o fideos <i>Stir fry with rice or noodles</i>	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espaguetis con salsa	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Ricos en granos integrales <input type="checkbox"/> Salsa de carne <input type="checkbox"/> Salsa marinara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taco	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Tortilla crujiente <i>Hard shell</i> <input type="checkbox"/> Tortilla <i>Soft tortilla</i> <input type="checkbox"/> De frijoles <input type="checkbox"/> De carne de res <input type="checkbox"/> De pollo <input type="checkbox"/> De queso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yogur	oz	oz	oz	oz		Especifique tipo: <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Griego (alto en proteínas) Especifique grasa: <input type="checkbox"/> Entero <input type="checkbox"/> Bajo en grasa <input type="checkbox"/> Sin grasa <input type="checkbox"/> Bajo en calorías Especifique sabores: _____	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PANES Y GRANOS OFRECIDOS POR SEPARADO								
Bísquet <i>Biscuit</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pan, sin condimento	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Pan, con margarina o mantequilla	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales Especifique tipo: _____ <input type="checkbox"/> Margarina <input type="checkbox"/> Mantequilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palillo de queso <i>Breadstick</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
Pan de maíz	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Galletas saladas	cada	cada	cada	cada		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Croutones <i>Croutons</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Ricos en granos integrales	<input type="checkbox"/>	
Arroz	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Integral <input type="checkbox"/> Silvestre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Panecillo	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pasta	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales	<input type="checkbox"/>	
Pretzels	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Ricos en granos integrales <input type="checkbox"/> Suaves <input type="checkbox"/> Duros <input type="checkbox"/> Salados <input type="checkbox"/> Sin sal <input type="checkbox"/> Ligeramente salados	<input type="checkbox"/>	
Papitas / totopos de maíz	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Ricas en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducidas en sodio	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
POSTRES, BEBIDAS Y MERIENDAS OFRECIDOS COMO PARTE DE UNA COMIDA REEMBOLSABLE								
Brownie	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Con glaseado / baño <input type="checkbox"/> Sin glaseado / baño <input type="checkbox"/> Reducido en grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bizcocho	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en grasa Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Galleta	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducida en grasa <input type="checkbox"/> Baja en grasa Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
Crumble o tarta de frutas	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bebida de fruta (no 100% jugo)	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Pastelillo de fruta <i>Fruit turnover</i>	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducida en grasa <input type="checkbox"/> Baja en grasa Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelatina (Jell-O)	tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Con fruta <input type="checkbox"/> Con cubierta batida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Papitas fritas	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Reducidas en grasa <input type="checkbox"/> Reducidas en sodio <input type="checkbox"/> Al horno Especifique sabor: _____	<input type="checkbox"/>	
ADEREZOS PARA ENSALADAS								
Aderezo Caesar						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bajo en calorías <input type="checkbox"/> Reducido en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aderezo francés						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bajo en calorías <input type="checkbox"/> Reducido en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aderezo de mostaza y miel <i>Honey mustard dressing</i>						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bajo en calorías <input type="checkbox"/> Reducido en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aderezo italiano						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bajo en calorías <input type="checkbox"/> Reducido en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aderezo ranch						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bajo en calorías <input type="checkbox"/> Reducido en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bajo en calorías <input type="checkbox"/> Reducido en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bajo en calorías <input type="checkbox"/> Reducido en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bajo en calorías <input type="checkbox"/> Reducido en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
CONDIMENTOS								
Salsa barbacoa							<input type="checkbox"/>	
Mantequilla							<input type="checkbox"/>	
Queso crema						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bajo en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	
Caldo de carne						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miel							<input type="checkbox"/>	
Salsa picante							<input type="checkbox"/>	
Chiles jalapeños							<input type="checkbox"/>	
Jalea						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Sin azúcar <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Ketchup						<input type="checkbox"/> Reducido en sodio	<input type="checkbox"/>	
Margarina							<input type="checkbox"/>	
Mayonesa						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Baja en calorías <input type="checkbox"/> Reducida en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	
Mostaza							<input type="checkbox"/>	
Pepinillos, rodajas							<input type="checkbox"/>	
Salsa ranch						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Baja en calorías <input type="checkbox"/> Reducida en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salsa de pepinillos							<input type="checkbox"/>	
Salsa						<input type="checkbox"/> Baja en sodio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crema agria						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Baja en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	
Jarabe						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Reducido en calorías <input type="checkbox"/> Sin azúcar	<input type="checkbox"/>	
Salsa tártara						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Reducida en grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE ALIMENTOS REEMBOLSABLES: ALMUERZO (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

A.	B.				C.	D.	E.	F.
Alimento	Tamaño de la porción (incluya unidad) (Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)				Fabricante / marca y código de producto (Si aplica)	Descripción de alimento	Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
	Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12				
OTROS ARTÍCULOS DE MENÚ								
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APPENDIX F02.02.04 RECIPE FORM – SPANISH (LIMITED OUTLYING AREAS)

APPENDIX F02.02.05 NLSP AFTERNOON SNACK FORM - SPANISH (LIMITED OUTLYING AREAS)

ESTUDIO NACIONAL DE COMIDAS ESCOLARES 2024-2025

Formulario de merienda después de la escuela de NSLP (Áreas periféricas, Limitadas)

Para instrucciones sobre cómo completar esta libreta de formularios, por favor refiérase a las Instrucciones para La encuesta de menú.

Nombre de la SFA: _____

1. Por favor indique los días durante la semana objetivo en los que las meriendas después de la escuela de NSLP serán ofrecidas:

- Lunes
- Martes
- Miércoles
- Jueves
- Viernes

Esta página ha sido dejada en blanco para copias a dos caras.

Formulario de merienda después de la escuela de NSLP (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

Día: <input type="checkbox"/> Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Miér <input type="checkbox"/> Jue <input type="checkbox"/> Vier										
A.		B.				C.	D.		E.	F.
Alimento		Tamaño de la porción (incluya unidad) <i>(Complete la columna de "Todos los grados" o especifique los tamaños de las porciones por grupo de grado)</i>				Fabricante / marca y código de producto <i>(Si aplica)</i>	Descripción de alimento		Marque casilla si Alimento USDA	Marque casilla si preparado a partir de una receta
		Todos los grados	Grados K-5	Grados 6-8	Grados 9-12					
Leche										
Blanca		oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% baja en grasa <input type="checkbox"/> 2% reducida en grasa <input type="checkbox"/> Entera			
Chocolate		oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% baja en grasa <input type="checkbox"/> 2% reducida en grasa <input type="checkbox"/> Entera			
Libre de lactosa		oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% baja en grasa <input type="checkbox"/> 2% baja en grasa <input type="checkbox"/> Entera <input type="checkbox"/> Saborizada <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar			
Otro sabor, Especifique: _____		oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% baja en grasa <input type="checkbox"/> 2% baja en grasa <input type="checkbox"/> Entera <input type="checkbox"/> Saborizada <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar			
Otro sabor, Especifique: _____		oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Sin grasa / desnatada <input type="checkbox"/> 1% baja en grasa <input type="checkbox"/> 2% baja en grasa <input type="checkbox"/> Entera <input type="checkbox"/> Saborizada <input type="checkbox"/> Reducida en azúcar			
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fruta										
Manzana		tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>		
Manzana compota, enlatada		tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Endulzada <input type="checkbox"/> Sin endulzar	<input type="checkbox"/>		
Guineo		tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>		
Ensalada de frutas		tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>		
China		tz	tz	tz	tz		<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Jarabe pesado <input type="checkbox"/> Jarabe ligero <input type="checkbox"/> Jarabe extra ligero <input type="checkbox"/> Jugo <input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/>		

FORMULARIO DE MERIENDA DESPUÉS DE LA ESCUELA DE NSLP (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

Pasas de uva	oz	oz	oz	oz			<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugos								
Jugo de manzana	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Calcio agregado <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Jugo de china	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Calcio agregado <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
Jugo de uva	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl		<input type="checkbox"/> Calcio agregado <input type="checkbox"/> Reducido en azúcar	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verduras (Si se ofrece con una salsa, escriba la salsa como un artículo separado en la sección de condimentos)								
Zanahorias	tz	tz	tz	tz		De: <input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Congelada <input type="checkbox"/> Enlatada <input type="checkbox"/> Baja en sodio <input type="checkbox"/> Servida cruda <input type="checkbox"/> Grasa añadida, especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Apio	tz	tz	tz	tz			<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artículos combinados y platos principales								
Sándwich de mantequilla de maní y jalea						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pizza	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducida en grasa <input type="checkbox"/> Reducida en sodio <input type="checkbox"/> Masa gruesa (de plato hondo , bagel, baguette) Especifique ingredientes por encima: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sándwich						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducido en grasa <input type="checkbox"/> Reducido en sodio Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE MERIENDA DESPUÉS DE LA ESCUELA DE NSLP (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carne y alternativos de carne								
Queso	OZ	OZ	OZ	OZ		<input type="checkbox"/> Reducido en grasa Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Mezcla de frutos secos y nueces <i>Trail mix</i>	OZ	OZ	OZ	OZ		<input type="checkbox"/> Endulzada <input type="checkbox"/> Sin endulzar Especifique tipo(s): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yogur	OZ	OZ	OZ	OZ		Especifique tipo: <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Griego (alto contenido de proteína) Especifique grasa: <input type="checkbox"/> Entero <input type="checkbox"/> Bajo en grasa <input type="checkbox"/> Sin grasa <input type="checkbox"/> Bajo en calorías Especifique sabor(es): _____	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Panes y granos								
Bagel	OZ	OZ	OZ	OZ		<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Cereales	OZ	OZ	OZ	OZ		<input type="checkbox"/> Ricos en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducidos en azúcar Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Galleta	OZ	OZ	OZ	OZ		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducida en grasa <input type="checkbox"/> Bajo en grasa Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Galletas saladas	OZ	OZ	OZ	OZ		<input type="checkbox"/> Ricas en granos integrales <input type="checkbox"/> Horneadas <input type="checkbox"/> Reducidas en sodio Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Barra de granola	OZ	OZ	OZ	OZ		<input type="checkbox"/> Rica en granos integrales <input type="checkbox"/> Baja en grasa Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
Pretzels	OZ	OZ	OZ	OZ		<input type="checkbox"/> Ricos en granos integrales <input type="checkbox"/> Suaves <input type="checkbox"/> Duros <input type="checkbox"/> Salados <input type="checkbox"/> Sin sal <input type="checkbox"/> Ligeramente salados	<input type="checkbox"/>	

FORMULARIO DE MERIENDA DESPUÉS DE LA ESCUELA DE NSLP (ÁREAS PERIFÉRICAS, LIMITADAS)

Papitas / totopos de maíz	oz	oz	oz	oz		<input type="checkbox"/> Ricos en granos integrales <input type="checkbox"/> Reducidos en sodio Especifique tipo: _____	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> Rico en granos integrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Postres y otros artículos								
Gomitas con sabor de fruta / cuero de fruta <i>Fruit snacks/fruit leather</i>	oz	oz	oz	oz			<input type="checkbox"/>	
Bebida de fruta (menos de 100% jugo)	oz fl	oz fl	oz fl	oz fl			<input type="checkbox"/>	
Pudín						<input type="checkbox"/> Bajo en grasa <input type="checkbox"/> Sin grasa <input type="checkbox"/> Bajo en calorías Especifique sabor(es): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condimentos								
Salsa ranch						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Baja en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Queso crema						<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bajo en calorías <input type="checkbox"/> Sin grasa	<input type="checkbox"/>	
Ketchup						<input type="checkbox"/> Reducido en sodio	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>