

**APPENDIX F08.05. AND F08.06. FOOD DIARY ENGLISH/SPANISH
(GROUP 2A)**

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 voluntary 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 0.17 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 FOODS STUDY

CHILD’S FOOD DIARY

Child’s Name: _____

School: _____

Interview Date and Time: _____

As part of the 2024–2025 National School Foods Study, we will be interviewing you and your child together to learn more about what children eat both in and outside of school.

Completing this food diary before the interview will help it go more quickly. **Please have the diary with you during the interview. Your interview appointment is written above.**

Directions

Please write down everything your child eats and drinks on _____ (*Day/Date*) from the time of the interview to midnight. Start on page 2, after the “Example.” For each food and drink your child ate or drank, record the **time** (to the nearest 15 minutes) and the **name and description** of the food using the tips below. Then, please check the box to tell us **where** your child ate the food.

- **Write one food or drink per line.** Include any food your child takes at least a bite or sip of, including water.
- **Include brand names if you know them.** For food eaten at restaurants, write the name of the restaurant. For example, was the food from McDonald’s, Denny’s, Applebee’s, or Red Robin?
- **Include additions to food.** For example, was butter or jelly on toast, sugar on cereal, ketchup on French fries, mayonnaise on a sandwich, or salsa on a burrito?
- **Remember to ask your child to tell you about foods eaten away from home.** Write these foods in the food diary.
- **You may record an amount of each food and drink if it will help you remember.** Amounts will be discussed together with you and your child during the interview.

This page has been left blank for double-sided copying

Tips for Descriptions of Foods and Drinks

Drinks

Milk

- White, chocolate, or other flavor?
- Whole, 2%, 1%, or skim (nonfat)?
- Soy milk, almond milk, or other non-dairy?

Juice

- Type: orange, apple, grape, etc.
- 100% juice or juice drink?
- Added calcium or other vitamins/minerals?

Water

- Tap or bottled?
- Sweetened or flavored?

Soda/Vitamin Water/Sport Drinks

- Brand name, flavor
- Regular or diet?

Meat, Poultry, Fish, and Dairy Foods

Meat

- Type: beef, pork, lamb, etc.
- Cut: ground, ribs, chops, steak

Chicken or Turkey

- Piece: breast, wing, thigh, drumstick, or light or dark meat
- Nuggets, strips, or patty?

Fish or Shellfish

- Type: tuna, catfish, shrimp, bass, etc.
- Frozen, fresh, or canned (oil or water pack)?

Cheese

- Type: cheddar, American, mozzarella, Swiss, string, etc.
- Regular or low fat?

Eggs

- Type: scrambled, fried, boiled

Plant-based Alternatives

- Type: Legumes, beans, bean dip, tofu, imitation meat, etc.

Sandwiches, Pizza, Burritos, and Other Mixed Dishes

- Kind of sandwich: grilled cheese, peanut butter and jelly, etc.
- Kind of burrito/taco: beef, bean, chicken, vegetable, etc.
- Type of pizza: cheese, pepperoni, vegetable, etc.
- Name of dish/recipe and main ingredients: macaroni and cheese, beef and bean chili, chicken stir-fry with rice, etc.

Fruits and Vegetables

Fruits

- Kind: orange, peach, banana, raisins, etc.
- Fresh, canned (syrup, water, or juice), frozen, or dried?

Vegetables

- Type: corn, broccoli, refried beans, French fries, peas, etc.
- Fresh, canned, or frozen?

Breads, Muffins, Tortillas, Cereal, Rice, and Pasta

- Bread: sliced, roll, bagel, biscuit, white, whole wheat, cheese, etc.
- Muffins: corn, blueberry, chocolate chip, etc.
- Tortillas: flour, corn, whole wheat, soft, hard, fried, etc.
- Cereal name and brand
- Rice: white, brown, convenience mix?
- Pasta/noodles: regular or whole grain?

Snacks, Candy, and Desserts

Chips, Crackers, or Popcorn

- Brand name, flavor
- Type: potato, tortilla, cheese curls, pork rinds, saltines, etc.
- Regular, baked, or air-popped?

Candy or Baked Desserts

- Kind: Candy, cookies, cakes, donuts, pies, pastries, etc.
- Type: chocolate candy, oatmeal cookie, yellow cake, glazed donut, apple pie, toaster pastry, etc.

Yogurt, Ice Cream, or Frozen Yogurt

- Brand, flavor
- Regular, low-fat, or low sugar?

Salads and Salad Dressing

- Type: green, pasta, tuna, chicken, coleslaw, bean, etc.
- Salad dressing: Ranch, French, Italian, etc., regular, lite (low calorie), or low-fat?

Spreads and Fats

- Butter: regular, whipped, butter margarine blend
- Margarine: stick, tub, spray, regular, light, fat free
- Mayonnaise: real, Miracle Whip-type, regular, or low-fat?
- Nut butter: type of nut, crunchy, creamy, low sodium

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

Time	Name and Description of Food or Drink	Home	School	Restaurant	Other
EXAMPLE:					
6:30 AM	<i>Orange Juice, Tropicana, 100 % Juice</i>	X			
	<i>Cheerios with 1% white milk</i>	X			
11:15 AM	<i>Chicken patty sandwich on whole grain roll</i>		X		
	<i>Fresh baby carrots with regular Ranch dressing</i>		X		
	<i>Skim milk, chocolate</i>		X		
	<i>Red grapes, fresh</i>		X		
2:30 PM	<i>Tap water</i>	X			
	<i>Apple, fresh</i>	X			
	<i>Peanut butter, Skippy, reduced fat</i>	X			
6:00 PM	<i>Grilled chicken, Ruby Tuesdays (kids menu)</i>			X	
	<i>Broccoli, Ruby Tuesdays</i>			X	
	<i>Mashed potatoes with cheddar cheese (Ruby Tuesdays)</i>			X	
	<i>Kids super fruit punch, Ruby Tuesdays</i>			X	
7:45 PM	<i>1% white milk</i>	X			
	<i>Chocolate chip cookies, Chips Ahoy</i>	X			
Start recording foods and drinks for your child here:					

Time	Name and Description of Food or Drink	Home	School	Restaurant	Other

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 voluntaria 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 0.17 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 DE 2024-2025

Diario de comidas del niño(a)

Nombre del niño(a): _____

Escuela: _____

Fecha y hora de la entrevista: _____

Como parte del Estudio Nacional de Comidas Escolares de 2024-2025, estaremos entrevistándole a usted y a su hijo(a) juntos para aprender más sobre lo que los niños comen tanto dentro como fuera de la escuela. Completar este diario de comidas antes de la entrevista ayudará a que la entrevista sea más rápida. **Por favor tenga con usted este diario durante la entrevista. Su cita para la entrevista está escrita en la portada.**

Instrucciones

Por favor escriba todo lo que su hijo(a) come y bebe el _____ (Día/Fecha) de la hora de la entrevista a medianoche. Empiece en la página 2, después de "Ejemplo." Para cada comida y bebida que su hijo(a) comió o tomó, anote la **hora** (al cuarto de hora más cercano) y el **nombre y descripción** de la comida, usando las sugerencias escritas debajo. Después, por favor marque **dónde** comió su hijo(a) la comida.

- **Escriba una comida o bebida por línea.** Incluya cualquier comida de la que su hijo(a) come por lo menos un bocado o un sorbo, incluyendo agua.
- **Incluya las marcas si las conoce.** Para la comida que comió en restaurantes, escriba el nombre del restaurante. Por ejemplo. ¿era la comida de McDonald's, Denny's, Applebee's, o Red Robin?
- **Incluya adiciones a la comida.** Por ejemplo, ¿había mantequilla o mermelada en el pan tostado, azúcar en el cereal, ketchup en las papas fritas, mayonesa en el sandwich, o salsa en un burrito?
- **Recuerde preguntar a su hijo(a) sobre las comidas que comió fuera del hogar.** Escriba esas comidas en el diario de comidas.
- **Puede anotar las cantidades de cada comida y bebida, si esto le ayuda para recordarlo.** Las cantidades serán discutidas junto con su hijo(a) y usted durante la entrevista.

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

Sugerencias para las descripciones de comidas y bebidas

Bebidas

Leche

- ¿Blanca, achocolatada, o de otro sabor?
- ¿Entera, 2%, 1%, o descremada (sin grasa)?
- ¿Leche de soya, leche de almendras, u otra leche vegetal?

Jugo

- Tipo: naranja, manzana, uva, etc.
- ¿100% jugo o bebida de jugo?
- ¿Con calcio añadido u otras vitaminas o minerales?

Agua

- ¿Del grifo o embotellada?
- ¿Endulzada o con sabor?

Soda/agua con vitamina/bebidas deportivas

- Marca, sabor
- ¿Regular o dietética?

Carnes, aves, pescado y productos lácteos

Carnes

- Tipo: res, cerdo, cordero, etc.
- Corte: carne molida, costillas, chuletas, bistec

Pollo o Pavo

- Trozo: pechuga, alas, muslo, pata, o carne blanca u oscura
- ¿Pedacitos, tiras o hamburguesa?

Pescado o mariscos

- Tipo: atún, bagre, camarones, merluza, etc.
- ¿Congelado, fresco, o enlatado (en agua o en aceite)?

Queso

- Tipo: cheddar, americano, mozzarella, suizo, de hebra, etc.
- ¿Regular o de baja grasa?

Huevos

- Tipo: revueltos, fritos, hervidos

Alternativas vegetales

- Tipo: legumbres, frijoles, dip de frijoles, tofu, imitación carne, etc.

Sándwiches, pizza, burritos y otros platos mixtos

- Tipo de sándwich: de queso a la parrilla, mantequilla de maní y mermelada, etc.
- Tipo de burrito/taco: carne, frijoles, pollo, vegetales, etc.
- Tipo de pizza: queso, salchicha, vegetales, etc.
- Nombre del plato/receta e ingredientes principales: fideos con queso, chili con carne y frijoles, pollo sofrito con arroz, etc.

Frutas y vegetales

Frutas

- Tipo: naranja, durazno, banana, pasas de uva, etc.
- ¿Fresca, enlatada (en jarabe, agua o jugo), congelada o fruta seca?

Vegetales

- Tipo: maíz, brócoli, frijoles refritos, papas fritas, guisantes, etc.
- ¿Fresca, enlatada o congelada?

Panes, panecillos, tortillas, cereal, arroz y pasta

- Pan: rebanado, en rollo, bagel, bizcocho, blanco, de harina integral, de queso, etc.
- Panecillos: de maíz, arándano, chocolate chip, etc.
- Tortillas: de harina, de maíz, de harina integral, suaves, duras, fritas, etc.
- Cereal: nombre y marca
- Arroz: ¿blanco, integral, mezcla de conveniencia?
- Pasta/fideos: ¿regular o de grano integral?

Meriendas, golosinas y postres

Chips, galletitas, o palomitas de maíz

- Marca, sabor
- Tipo: papitas, tortilla, de queso, chicharrón, saladas, etc.
- ¿Regular, horneadas, o al aire?

Golosinas o postres al horno

- Tipo: Caramelos, galletas, tortas, donuts, tartas, pasteles, etc.
- Tipo: golosinas de chocolate, galleta de avena, torta amarilla, donut glaceado, pastel de manzana, pastel de tostadora, etc.

Yogur, helado o yogur helado

- Marca, sabor
- ¿Regular, de baja grasa o bajo azúcar?

Ensaladas y aderezo de ensaladas

- Tipo: verde, de pasta, de atún, de pollo, de col, de frijoles, etc.
- Aderezo de ensalada: ¿Ranch, francés, italiano, etc., regular, liviano (de bajas calorías), o de baja grasa?

Untas y grasas

- Mantequilla: regular, batida, mezcla de mantequilla y margarina
- Margarina: en barra, pote, spray, regular, de dieta, sin grasa
- Mayonesa: ¿verdadera, tipo Miracle Whip, regular, o de baja grasa?
- Mantequilla de nueces: tipo de nuez, crujiente, cremosa, de bajo sodio

Hora	Nombre y descripción de la comida o bebida	Hogar	Escuela	Restaurante	Otro
Ejemplo:					
6:30 AM	<i>Jugo de naranja, Tropicana, 100% Jugo</i>	X			
	<i>Cheerios con leche blanca de 1%</i>	X			
11:15 AM	<i>Sándwich de hamburguesa de pollo en pan integral</i>		X		
	<i>Zanahorias frescas con aderezo Ranch regular</i>		X		
	<i>Leche sin grasas, chocolate</i>		X		
	<i>Uvas rojas, frescas</i>		X		
2:30 PM	<i>Agua del grifo</i>	X			
	<i>Manzana, fresca</i>	X			
	<i>Mantequilla de maní, Skippy, grasa reducida</i>	X			
6:00 PM	<i>Pollo a la plancha, Ruby Tuesdays (comida para niños)</i>			X	
	<i>Brócoli, Ruby Tuesdays</i>			X	
	<i>Puré de papa con queso cheddar, Ruby Tuesdays</i>			X	
	<i>Ponche de frutas para niños, Ruby Tuesdays</i>			X	
7:45 PM	<i>Leche blanca de 1%</i>	X			
	<i>Galletas de chocolate chip, Chips Ahoy</i>	X			
Empiece a anotar las comidas y bebidas de su hijo(a) aquí:					

