**Name of Provider** _____

# Meal Count and Attendance Worksheet

**(Must record by the end of the day)**

***Sponsor Use Only: Circle Provider Tier Level - Tier I Tier II-Hi Tier II-Lo Tier II-Mixed***

**# Operating Days** _____ **Month** _____ **20** _____

| **Child's Full Name** *(Sponsor Only: If Tier II-Mixed, circle tier level for each child)* | **Meal Type** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **30** | **31** | **Subtotals by Child & Meal Type** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Name:<br><br>Enrolled:<br>Withdrawn:<br>✓Age(s):___Inf___PreK___SA<br>Tier II-Lo Tier II-Hi | BR<br>MS<br>LU<br>AS<br>SU<br>ES | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | BR_____<br>MS_____<br>LU_____<br>AS_____<br>SU_____<br>ES_____ |
| Name:<br><br>Enrolled:<br>Withdrawn:<br>✓Age(s):___Inf___PreK___SA<br>Tier II-Lo Tier II-Hi | BR<br>MS<br>LU<br>AS<br>SU<br>ES | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | BR_____<br>MS_____<br>LU_____<br>AS_____<br>SU_____<br>ES_____ |
| Name:<br><br>Enrolled:<br>Withdrawn:<br>✓Age(s):___Inf___PreK___SA<br>Tier II-Lo Tier II-Hi | BR<br>MS<br>LU<br>AS<br>SU<br>ES | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | BR_____<br>MS_____<br>LU_____<br>AS_____<br>SU_____<br>ES_____ |
| Name:<br><br>Enrolled:<br>Withdrawn:<br>✓Age(s):___Inf___PreK___SA<br>Tier II-Lo Tier II-Hi | BR<br>MS<br>LU<br>AS<br>SU<br>ES | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | BR_____<br>MS_____<br>LU_____<br>AS_____<br>SU_____<br>ES_____ |
| Name:<br><br>Enrolled:<br>Withdrawn:<br>✓Age(s):___Inf___PreK___SA<br>Tier II-Lo Tier II-Hi | BR<br>MS<br>LU<br>AS<br>SU<br>ES | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | BR_____<br>MS_____<br>LU_____<br>AS_____<br>SU_____<br>ES_____ |
| Name:<br><br>Enrolled:<br>Withdrawn:<br>✓Age(s):___Inf___PreK___SA<br>Tier II-Lo Tier II-Hi | BR<br>MS<br>LU<br>AS<br>SU<br>ES | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | ❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍<br>❍ | BR_____<br>MS_____<br>LU_____<br>AS_____<br>SU_____<br>ES_____ |
| **Sponsor Use Only** | **Subtotals by Tier Level**<br>Total Tier I Meals Served:<br>Total Tier II Low Rate Meals Served:<br>Total Tier II High Rate Meals Served: | | | | | | | | BR: _____<br>BR: _____<br>BR: _____<br>**Total:** _____ | | | | | | | MS: _____<br>MS: _____<br>MS: _____<br>**Total:**_____ | | | | | | LU: _____<br>LU: _____<br>LU: _____<br>**Total:**_____ | | | | | | AS: _____<br>AS: _____<br>AS: _____<br>**Total:**_____ | | | | | | SU: _____<br>SU: _____<br>SU: _____<br>**Total:**_____ | | | | | | ES: _____<br>ES: _____<br>ES: _____<br>**Total:**_____ | **Grand Total:**<br>BR_____<br>MS_____<br>LU_____<br>AS_____<br>SU_____<br>ES_____ |

I certify that to the best of my knowledge, this information is accurate in all respects.
I also understand that deliberate misrepresentation of information may result in state or federal prosecution.

Signature: _____ Date: _____