

Number Of Meals Actually Served Worksheet Day Care Home

ENROLLMENT ROSTER

Check by child's name each type of meal served daily, no more than 3/day

Name Of Child	Date Enrolled	Date Withdrawn	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday		
1 ___ Inf. ___ PreK ___ SA _____ Tier II-Lo Tier II-Hi			BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	Tier I	From: / /
			AM _____	AM _____	AM _____	AM _____	AM _____			
			LU _____	LU _____	LU _____	LU _____	LU _____			
			PM _____	PM _____	PM _____	PM _____	PM _____			
			SU _____	SU _____	SU _____	SU _____	SU _____			
2 ___ Inf. ___ PreK ___ SA _____ Tier II-Lo Tier II-Hi			BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	Tier II-Lo	Mixed
			AM _____	AM _____	AM _____	AM _____	AM _____			
			LU _____	LU _____	LU _____	LU _____	LU _____			
			PM _____	PM _____	PM _____	PM _____	PM _____			
			SU _____	SU _____	SU _____	SU _____	SU _____			
3 ___ Inf. ___ PreK ___ SA _____ Tier II-Lo Tier II-Hi			BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	To: / /	BR
			AM _____	AM _____	AM _____	AM _____	AM _____			
			LU _____	LU _____	LU _____	LU _____	LU _____			
			PM _____	PM _____	PM _____	PM _____	PM _____			
			SU _____	SU _____	SU _____	SU _____	SU _____			
4 ___ Inf. ___ PreK ___ SA _____ Tier II-Lo Tier II-Hi			BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	AM	LU
			AM _____	AM _____	AM _____	AM _____	AM _____			
			LU _____	LU _____	LU _____	LU _____	LU _____			
			PM _____	PM _____	PM _____	PM _____	PM _____			
			SU _____	SU _____	SU _____	SU _____	SU _____			
5 ___ Inf. ___ PreK ___ SA _____ Tier II-Lo Tier II-Hi			BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	PM	SU
			AM _____	AM _____	AM _____	AM _____	AM _____			
			LU _____	LU _____	LU _____	LU _____	LU _____			
			PM _____	PM _____	PM _____	PM _____	PM _____			
			SU _____	SU _____	SU _____	SU _____	SU _____			
6 ___ Inf. ___ PreK ___ SA _____ Tier II-Lo Tier II-Hi			BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	I CERTIFY THAT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF, THIS ATTENDANCE IS TRUE AND CORRECT IN ALL RESPECTS.	SU
			AM _____	AM _____	AM _____	AM _____	AM _____			
			LU _____	LU _____	LU _____	LU _____	LU _____			
			PM _____	PM _____	PM _____	PM _____	PM _____			
			SU _____	SU _____	SU _____	SU _____	SU _____			
7 ___ Inf. ___ PreK ___ SA _____ Tier II-Lo Tier II-Hi			BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	Signature of Provider	Date
			AM _____	AM _____	AM _____	AM _____	AM _____			
			LU _____	LU _____	LU _____	LU _____	LU _____			
			PM _____	PM _____	PM _____	PM _____	PM _____			
			SU _____	SU _____	SU _____	SU _____	SU _____			
8 ___ Inf. ___ PreK ___ SA _____ Tier II-Lo Tier II-Hi			BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	cw/forms/mealsservedworksheet2 6day	
			AM _____	AM _____	AM _____	AM _____	AM _____			
			LU _____	LU _____	LU _____	LU _____	LU _____			
			PM _____	PM _____	PM _____	PM _____	PM _____			
			SU _____	SU _____	SU _____	SU _____	SU _____			
9 ___ Inf. ___ PreK ___ SA _____ Tier II-Lo Tier II-Hi			BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	BR _____		
			AM _____	AM _____	AM _____	AM _____	AM _____			
			LU _____	LU _____	LU _____	LU _____	LU _____			
			PM _____	PM _____	PM _____	PM _____	PM _____			
			SU _____	SU _____	SU _____	SU _____	SU _____			
10 ___ Inf. ___ PreK ___ SA _____ Tier II-Lo Tier II-Hi			BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	BR _____		
			AM _____	AM _____	AM _____	AM _____	AM _____			
			LU _____	LU _____	LU _____	LU _____	LU _____			
			PM _____	PM _____	PM _____	PM _____	PM _____			
			SU _____	SU _____	SU _____	SU _____	SU _____			
11 ___ Inf. ___ PreK ___ SA _____ Tier II-Lo Tier II-Hi			BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	BR _____		
			AM _____	AM _____	AM _____	AM _____	AM _____			
			LU _____	LU _____	LU _____	LU _____	LU _____			
			PM _____	PM _____	PM _____	PM _____	PM _____			
			SU _____	SU _____	SU _____	SU _____	SU _____			
12 ___ Inf. ___ PreK ___ SA _____ Tier II-Lo Tier II-Hi			BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	BR _____	BR _____		
			AM _____	AM _____	AM _____	AM _____	AM _____			
			LU _____	LU _____	LU _____	LU _____	LU _____			
			PM _____	PM _____	PM _____	PM _____	PM _____			
			SU _____	SU _____	SU _____	SU _____	SU _____			