



Nombre Niña-o:				
GRUPO ALIMENTOS	ALIMENTO	INTRODUCIDO (marca X si ya lo ha probado)	FECHA INCORPORACIÓN (si es posterior al inicio de curso)	FIRMA FAMILIA
Verduras y Tubérculos	Cebolla			
	Ajo			
	Perejil			
	Pimiento			
	Zanahoria			
	Patatas			
	Judía Verde			
	Puerro			
	Calabacín			
	Calabaza			
	Repollo			
	Coliflor			
	Acelgas			
	Espinacas			
Lechuga				
Frutas	Tomate			
	Plátano			
	Pera			
	Manzana			
	Naranja			
	Mandarina			
	Melón			
	Sandía			
	Melocotón			
	Fresas			
	Frambuesas			
	Arándanos			
	Uvas			
	Piña			
	Kiwi			
	Mango			
	Cerezas			
	Ciruelas			
Albaricoque				
Otras:				



Nombre Niña-o:

GRUPO ALIMENTOS	ALIMENTO	INTRODUCIDO (marca X si ya lo ha probado)	FECHA INCORPORACIÓN (si es posterior al inicio de curso)	FIRMA FAMILIA
Cereales	Trigo			
	Maíz			
	Arroz			
	Quínoa			
	Sésamo			
	Avena			
Legumbres	Lentejas			
	Garbanzos			
	Judías			
	Guisantes			
Proteína Animal	Pollo/Pavo			
	Ternera			
	Pescado Blanco			
	Pescado Azul			
	Huevo			
Lácteos	Leche Materna			
	Leche Adaptada			
	Leche Vaca			
	Yogurt Natural			
	Yogurt Soja			