



CARDÁPIO BERÇÁRIO – 4 MESES A 6 MESES INCOMPLETOS

AGOSTO

Refeições		SEXTA
		01.08.25
1ª SEMANA	Café da Manhã	* Leite ou fórmula infantil
	Fruta	* Leite ou fórmula infantil
	Almoço	* Leite ou fórmula infantil
	Fruta	* Leite ou fórmula infantil
	Lanche da tarde	* Leite ou fórmula infantil

Refeições		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
		04.08.25	05.08.25	06.08.25	07.08.25	09.08.25
2ª SEMANA	Café da Manhã	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil
	Fruta	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil
	Almoço	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil
	Fruta	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil
	Lanche da tarde	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil

Refeições		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
		11.08.25	12.08.25	13.08.25	14.08.25	15.08.25
3ª SEMANA	Café da Manhã	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil
	Fruta	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil
	Almoço	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil
	Fruta	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil
	Lanche da tarde	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil

OBSERVAÇÕES: NESSA FASE, O BEBÊ NÃO DEVE RECEBER NENHUM OUTRO TIPO DE ALIMENTO SÓLIDO OU LÍQUIDO, SOMENTE O LEITE MATERNO OU FORMÚLAS, É AUTORIZADO SOMENTE O USO DE MEDICAMENTOS PRESCRITOS PELO MÉDICO.

Nutricionista: Camila Costa Caçador – CRN/8: 16399



CARDÁPIO BERÇÁRIO – 4 MESES A 6 MESES INCOMPLETOS

		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
Refeições		18.08.25	19.08.25	20.08.25	21.08.25	22.08.25
4ª SEMANA	Café da Manhã	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil
	Fruta	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil
	Almoço	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil
	Fruta	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil
	Lanche da tarde	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil

		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
Refeições		25.08.25	26.08.25	27.08.25	28.08.25	29.08.25
5ª SEMANA	Café da Manhã	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil
	Fruta	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil
	Almoço	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil
	Fruta	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil
	Lanche da tarde	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil	* Leite ou fórmula infantil

OBSERVAÇÕES: NESSA FASE, O BEBÊ NÃO DEVE RECEBER NENHUM OUTRO TIPO DE ALIMENTO SÓLIDO OU LÍQUIDO, SOMENTE O LEITE MATERNO OU FORMÚLAS, É AUTORIZADO SOMENTE O USO DE MEDICAMENTOS PRESCRITOS PELO MÉDICO.

Nutricionista: Camila Costa Caçador – CRN/8: 16399