

NAME _____

TODAY'S DATE _____

ADDRESS (City, State, Zip Code) _____

If interested in participating in a future nutrition education class, please provide a **phone number:** _____

Name of nearest school or school child attends: _____

Do you or your family receive **CalFresh** benefits (food stamps)? Yes No Don't know

Do you or your family receive **WIC** Benefits? Yes No Don't know

Does your child receive **Free** or **Reduced** Price meals at school? Yes No Don't know

GENDER: Female Male

AGE: 18-59 60 or older

ETHNICITY: Hispanic or Latino Non-Hispanic or Non-Latino

RACE (Check all you identify with)

American Indian/Alaskan Native Asian Black or African American

Native Hawaiian or Pacific Islander White More than one race

Food Label

1. The last time you shopped, did you use the "Nutrition Facts" on the food label to choose foods? Yes No

2. The next time you go shopping, will you use the "Nutrition Facts" on the food label to choose foods? Yes Maybe No

Vegetables

1. During the past week, did you eat more than 1 kind of vegetable each day? Yes No

2. Within the next week, how often will you eat more than 1 kind of vegetable each day? Same as before More often

Please share with us how this workshop will help you and your family:

Nombre

Fecha De Hoy

Dirección (Ciudad, Estado, Código Postal)

Si usted está interesado en participar en una clase de educación nutricional futuro, por favor proporcione **un número de teléfono:** _____

Nombre de la escuela más cercana a usted o de la escuela de su hijo/a: _____

¿Usted o su familia reciben los beneficios de **CalFresh** (estampillas de alimento)? Sí No No lo sé

¿Usted o su familia reciben beneficios de **WIC**? Sí No No lo sé

¿Su hijo/a recibe comidas escolares **gratis o a precio reducido**? Sí No No lo sé

Generó: Mujer Hombre

Edad: 18-59 60+ Años

Etnicidad: Hispano O Latino Ni-Hispano o ni-Latino

Raza (puede marcar más de una)

Negro o afroamericano Nativo de Hawái o de ostra isla del Pacífico Asiático

Caucásico Indio norteamericano o nativo de Alaska Más de una raza

ETIQUETAS DE LOS ALIMENTOS

1. ¿La última vez que usted compró alimentos, usó usted las recomendaciones nutricionales en las etiquetas para escoger los alimentos? Sí No

2. ¿La próxima vez que usted va a comprar alimentos, usará usted las recomendaciones nutricionales en las etiquetas para escoger los alimentos? Sí No Tal vez

VERDURAS

1. ¿Durante la última semana, comió usted más de un tipo de verduras cada día? Sí No

2. ¿En la próxima semana, con qué frecuencia comerá usted más de un tipo de verduras cada día? Lo mismo que antes Más que antes

Por favor comparta con nosotros como esta clase le ayudará a usted y su familia: