

Halte-Garderie « Tom Pouce »

Fiche de renseignements

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de Naissance de l'enfant : * Fille Garçon

Age à l'entrée de la crèche :

Nombre de frères et sœurs :

Noms et Prénoms des parents :

Père : n° de portable :

Mère : n° de portable :

Adresse du domicile :

Tél. :

Adresse pendant les vacances :

Tél. : Courriel :

Mode de garde de votre enfant

Votre enfant a-t-il déjà été gardé ? OUI NON

Par qui est gardé votre enfant : Maman Grands-parents crèche/école/centre de loisirs

Autres :

Santé

Vaccination obligatoires DTP à jour : OUI NON

Poids de l'enfant : date :

Allergies connues (alimentaires, médicaments):

Antécédents médicaux :

Traitements en cours :

Joindre obligatoirement une copie du carnet de vaccination

Alimentation et diversification

Le rythme alimentaire de chaque enfant est respecté.

Fournir les dosettes de lait et le biberon en marquant bien le nom et prénom de l'enfant.

Votre enfant boit-il du lait ?

Biberon de lait Horaires : Quantité eau en ml : Température :

Votre enfant mange-t-il ? mixé en morceaux

Avec ? Cuillère fourchette les doigts cuillère/fourchette/doigts

Comment mange-t-il ? Tout seul avec de l'aide

Comment boit-il ? Verre Timbale Biberon

Mange-t-il de tout ? OUI NON

Aliments pas encore introduit (précisez lesquels) :

Aliments qu'ils n'aiment pas :

Régimes particuliers (veuillez détailler) :

Change et soin

Votre enfant a-t-il des couches ? Journée seulement pour la sieste

Crème pour les fesses :

Fournir les couches et sérum physiologique

Votre enfant va-t-il aux toilettes : seul besoin d'être accompagné besoin d'être sollicité

Sommeil

Comment votre enfant dort-il ? Sur le dos sur le ventre sur le côté

Heure de la sieste du matin : Combien de temps :

Heure de la sieste l'après-midi : Combien de temps :

Votre enfant à besoin : d'être dans le noir dans l'obscurité d'une veilleuse d'une présence

Votre enfant a-t-il besoin : Doudou tétine turbulette ou gigoteuse

Détaillez le plus précisément possible le Doudou et la tétine :

Signes d'endormissements : se frotte les yeux/oreilles pleure est irritable

Votre enfant se réveille : en pleurant en souriant en discutant

Commentaires sur le sommeil (n'hésitez pas à détailler) :

Eveil et motricité

Motricité bébé (12 mois - 20 mois)

Votre enfant : se met debout rampe/quatre pattes marche avec de l'aide

Marche depuis l'âge de :

Motricité (20 mois- 6 ans)

Votre enfant : à l'aise saute/court prudent a besoin d'aide lors des sorties à l'extérieur

Avec quoi aime-t-il jouer : puzzles/encastrement voitures/personnages déguisement/maquillage

Les activités manuelles qu'il aime : peinture pâte à modeler coloriage transvasement

Commentaires (n'hésitez pas à détailler) :

Autorisations

Personne(s) majeure(s) autorisée(s) à reprendre l'enfant :

1.

2.

3.

Je soussigné(e) :

Responsable légal de l'enfant :

Autorise les responsables de la halte-garderie « Tom Pouce » à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence concernant mon enfant.

Autorise à administrer du paracétamol en cas de fièvre (supérieur à 38.5°) après contact des parents.

Autorise le personnel de la Halte-garderie à prendre des photos de mon enfant, au sein de la structure, pour les utiliser lors des activités manuelles.

Autorise la diffusion des photos de mon enfant, sur des supports de communication grand public.

Autorise mon enfant à participer aux activités extérieures.

Autorise mon enfant à être maquillé.

Je certifie que les informations concernant mon enfant sont exactes.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de la garderie « Tom Pouce » et l'approuve sans réserve.

Fait le A.

Signature du ou des parents :

* Cocher les mentions utiles