

## Fiche de Renseignement

**Nom et prénom de l'enfant**

.....

**Date de naissance**

.....

**Date d'entrée en crèche**

.....

**Horaire (temps-plein / mi-temps / autre)**

.....

**Nom et prénom du père**

.....

**Adresse**

.....

.....

.....

**Téléphone**

.....

**Email**

.....

**Adresse travail**

.....

.....

.....

**Nom du Pédiatre**

.....

**Téléphone du Pédiatre**

.....

**Adresse du Pédiatre**

.....

**Nom et prénom de la mère**

.....

**Adresse**

.....

.....

.....

**Téléphone**

.....

**Email**

.....

**Adresse travail**

.....

.....

.....

**Habitude de l'enfant**

*Repas*

**Heure de biberon :**

.....  
.....

**Forme du repas :** Mixé                      Demi-Demi                      Morceaux

**Quel repas il mange ?**      Biberon                      Légumes      Légumes avec viande  
   Panade de fruits

**Grands ou petit mangeur :**

.....  
.....

**Légumes, fruits et viande qu'il a goûtés :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Allergie alimentaire :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Est-ce qu'il sait manger tout seul ? :**

.....

**Est-ce qu'il boit bien l'eau ? :**

.....

*Sommeil*

**Heure de sieste :**

.....

**Doudou / tutte :**

.....

**S'endort comment à la maison ? :**

.....

**S'endort sur le dos ou le ventre ? :**

.....

**Sommeil léger ou profond ? :**

.....

.....

*Autres habitudes*

**Est-ce qu'il a besoin de sa tette ou doudou pendant la journée ? :**

.....

**Qu'est-ce qui l'apaise ? :**

.....

.....

**Est-ce qu'il a commencé la propreté ? :**

.....