**Recueil d’informations sur l’enfant**

**Je suis conscient que ces renseignements sont précieux pour offrir un accueil de qualité à mes enfants, il est donc important de prendre le temps nécessaire pour remplir consciencieusement ces informations.**

Nom : Prénom :

Date de naissance : Age : Poids :

Numéros de portables (vous devez obligatoirement être joignable pendant tout le temps de garde) :

Personne qui viendra récupérer l’enfant (une pièce d’identité devra être fournie ; pour une personne mineure une autorisation parentale devra être délivrée pour l’autoriser à récupérer l’enfant) :

Jours de gardes :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| JOUR | SAMMat | SAMAp.Mi. | DIMMat | DIMAp.Mi. | LUNMat | LUNAp.Mi. | MARMat | MARAp.Mi. | MERMat | MERAp.Mi. | JEUMat | JEUAp.Mi. | VENMat | VENAp.Mi. |
| DATE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Siestes : Matin : oui  / non / si besoin Si oui, à partir de : \_\_\_H \_\_\_

 Après-midi : oui / non / si besoin Si oui, à partir de : \_\_\_H\_\_\_

Description Doudous, tétines (au nom de l’enfant):

Gigoteuse (la prévoir avec le nom de l’enfant) : oui / non

Description et consigne goûter / biberon (horaire et quantité):

L’enfant porte-t-il une couche (les fournir) : La journée : oui / non

 A la sieste : oui / non

Demande-t-il à aller aux toilettes : oui / non

(dans tous les cas fournir un change complet)

Allergies, problèmes de santé (…) :

Précisions :

**J’ai pris connaissance du règlement.**

 Signature précédée de la mention « lu et approuvé »