

Service Petite Enfance
31 rue du Geisbourg
68240 KAYSERSBERG
Tél : 03.89.78.21.55
petite.enfance@cc-kaysersberg.fr

Fiche de renseignement Accueil "touriste"

NOM DE L'ENFANT :
PRENOM DE L'ENFANT :
Date de naissance :

1. Alimentation / médical

- L'enfant est-il allaité ? OUI NON

- Quel est le lait de l'enfant ? (Nom, 1ere age, 2eme age,...) :
 - Quelle est la quantité de constitution du biberon ? :
 - A quelle température l'enfant le boit-il ? :

- Introduction alimentaire :
 - 4 légumes ? OUI NON si non lesquels :
 - 4 fruits ? OUI NON si non lesquels :
 - Viande ? OUI NON
 - Poisson ? OUI NON
 - Oeuf ? BLANC JAUNE LES DEUX
 - Laitage ? OUI NON
 - Fruits exotiques ? OUI NON

- Quel est le repas type de l'enfant sur la journée ?
 - Petit déjeuner :
 - Gouter du matin :
 - Repas midi :
 - Gouter après-midi :

- Y a-t-il des aliments qu'il n'aime pas ?
Si oui, lesquels ?

- L'enfant a-t-il des allergies connues ?
Si oui, lesquelles ?

2. Repos de l'enfant

- Quel est le nombre de siestes de l'enfant ?
- Combien de temps dort-il en général ?
- Restez-vous avec jusqu'à ce qu'il s'endorme ?
- L'enfant a-t-il un doudou : OUI NON
Si oui : marque, particularité,... :
- L'enfant a-t-il une tétine : OUI NON
Si oui : marque, particularité,... :

3. Propreté de l'enfant

- L'enfant est-il propre le jour ? OUI NON
- L'enfant est-il propre lors de la sieste ? OUI NON
- Faut-il proposer à l'enfant d'aller aux toilettes ? OUI NON

4. Personnes à contacter

Préciser les noms et numéros de téléphone à prévenir en cas de soucis :