

Halte garderie

Les **CHOUX** **CHOUX**



Photo de l'enfant

halte garderie

Les **CHOUX** **CHOUX**

NOM : _____

Prénom : _____

Dossier d'accueil



Renseignements sur l'enfant

L'enfant parle-t-il ? _____

L'enfant marche-t-il ? _____

Boit-il au biberon ? _____

Mange-t-il à la cuillère ? _____

Mange-t-il tout seul ? _____

Utilise-t-il une tétine ? _____

A-t-il besoin de couches ? _____

A-t-il un doudou ? _____

Ses vaccinations sont-elles à jour ? _____

Quels sont ses aliments préférés ? _____

Fille Garçon

Date de naissance : _____

Père : _____

Mère : _____

Composition de la famille

Nombre de frères et sœurs : _____

Âge des frères et sœurs : _____

Qui vient chercher l'enfant le soir ? _____

Présence à la halte-garderie

Jours de présence prévus : _____

Lundi Mardi Mercredi

Jeudi Vendredi



Halte garderie

Les **CHOUX** **CHOUX**

halte garderie

Les **CHOUX** **CHOUX**



Photo de l'enfant

NOM : _____

Prénom : _____

Dossier d'accueil

Renseignements sur l'enfant

L'enfant parle-t-il ? _____

L'enfant marche-t-il ? _____

Boit-il au biberon ? _____

Mange-t-il à la cuillère ? _____

Mange-t-il tout seul ? _____

Utilise-t-il une tétine ? _____

A-t-il besoin de couches ? _____

A-t-il un doudou ? _____

Ses vaccinations sont-elles à jour ? _____

Quels sont ses aliments préférés ? _____

Composition de la famille

Date de naissance : _____

Père : _____

Mère : _____

Nombre de frères et sœurs : _____

Âge des frères et sœurs : _____

Qui vient chercher l'enfant le soir ? _____

Présence à la halte-garderie

Jours de présence prévus : _____

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

