

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom-Prénom de l'enfant :

Date de Naissance..... Age : Poids :

Nom-prénom de la mère :

Nom-prénom du père :

Adresse dans la station :

N° de Portable : /

Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant (+18 ans) :

.....

.....

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

.....

HABITUDES DE VIE DE VOTRE ENFANT

• Alimentation :

Allergies :

Combien de biberon ?..... Quantité (ml)

• Doudou : non oui, description :

Tétine : non oui, description :

• Sommeil :

Rythme, durée :

Signe de fatigue :

Habitudes, rituels :

• Activités :

Jeux et jouets préférés :

Je soussigné(e),,

certifie que mon enfant est vacciné et n'a pas de maladie contagieuse.

autorise le personnel de la halte-garderie à sortir mon enfant

autorise la responsable de la halte-garderie à prendre toute les initiatives nécessaires en cas d'accident ou de maladie subite de mon enfant (médecin, hôpital, médicament...)

autorise la responsable de la structure ou son adjointe à administrer du paracétamol à mon enfant suivant le protocole, et après m'avoir contacté.

autorise le personnel de la halte-garderie à prendre des photos de mon enfant dans un but uniquement interne à la structure.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement, des protocoles et m'engage à le respecter.

Fait à

Signature :

Le :

SANTE

Allergies :

Pathologie chronique (asthme, diabète...) :

L'enfant est-il sous traitement médicamenteux ? :

.....