

FICHE D'INSCRIPTION ANNEE 2018

L'enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Les parents

• **Le père**

Nom/Prénom :

Adresse :

.....

Tel domicile : portable :

Profession :

Adresse de l'employeur :

.....

Tel professionnel :

• **La mère**

Nom/Prénom:

Adresse :

.....

Tel domicile : Portable :

Profession :

Adresse de l'employeur :

.....

Tel professionnel :

Situation familiale : marié concubinage parent élevant seul l'enfant
 divorcé autre.....

Autres enfants :

Numéro d'allocataire CAF : ou autre organisme :

Médecin à contacter en cas de besoin :

Adresse :

Tel :

Habitudes de l'enfant

-Au niveau des repas :

- rythme d'alimentation, présentation des aliments (biberons, allaitement, repas mixés, moulinés, avec morceaux)
- Autonomie de l'enfant lors des repas (mange seul, avec l'aide de l'adulte...)
- Attitude face à la nourriture (plaisir à manger, petit appétit ou grand appétit)
- Dégoût face à certains aliments
- Allergies alimentaires (en cas d'allergies alimentaires, un protocole d'accueil de l'enfant doit être établi avec le médecin rattaché à l'établissement en lien avec le médecin traitant de l'enfant)

-Autres allergies connues (médicamenteuse,...)

-Au niveau du sommeil :

- Rythme de repos (siestes courtes, longues, le matin, l'après-midi, les deux)
- Rituels de coucher
- Difficultés d'endormissement

-Au niveau du « doudou » :

- En possède t-il un ?

Nous vous invitons à donner toutes les informations que vous souhaitez nous confier et qui vous semble importantes au bien être de votre enfant dans la structure. Ces informations peuvent en effet, nous permettre de mieux comprendre votre enfant et de s'adapter au mieux à ses besoins.

.....

.....

.....

.....