

La Soirée de votre enfant

Prénom de l'enfant :.....

Age :.....ans

Poids :.....kg

Doudou :(lapin, nounours, tétine,)

.....

Les informations importantes :

L'enfant fait-il des allergies ?

OUI

NON

Si oui, lesquelles :.....

L'enfant a-t-il un médicament à prendre ?

OUI

NON

Si oui, quels médicaments

Attention, donner le carnet de santé au baby sitter

Déroulement de la garde

La soirée avant le repas (bain transat ?, jeux, ...)

.....
.....
.....
.....

Le repas du soir : vers.....heures.....

(cuillère, transat, chaise, autonomie, ou petits pots, mixer, couper, soupe ou biberon céréales dans le biberon...),

.....
.....
.....
.....

Après le repas : (temps de veillée si oui quoi ?)

.....

Coucher : vers.....heures.....

Habitudes :(chambre, emplacement du lit, volets ouverts ou fermés, tour de lit, turbulette, pyjama, doudou, tétine, berceuse, câlins, veilleuse ou lumière dans le couloir, porte ouverte ou fermée)

.....
.....
.....

Consignes spécifiques : (l'enfant est il propre, se déplace t'il a 4 pattes, debout en rampant, parle t'il ou a t'il des mots clés...)

.....
.....
.....

Information et numéros utiles :

Mme, Mr :.....

Portable Maman :.....

Portable Papa :.....

Lieu de sortie :.....

Téléphone :.....

Famille proche/ voisins à prévenir si parents non joignable :

Nom :.....

Téléphone :.....

Numéros utiles :

Pompier :18

Samu :15

Police :17

Où se trouve le disjoncteur :.....