



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 et à les utiliser dans un but professionnel (communication et site internet de l'Office)

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

Fait à Signature :
Le :

SANTE

Allergies :
Pathologie chronique (asthme, diabète...) :
L'enfant est-il sous traitement médicamenteux ? :
.....