



FICHE D'INFORMATIONS INDIVIDUELLES

Enfant

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant :

Parents

Numéros de téléphone des parents : 1) 2)

Quel parent appeler en priorité ?

(Les parents doivent être joignables durant les heures de prise en charge de l'enfant).

Les parents doivent fournir un équipement de saison à l'accueillante ainsi que les objets personnels de l'enfant suivants (si nécessaire) :

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

Santé

(En cas de situation d'urgence, l'accueillante agit selon ses directives et a la possibilité de faire appel au 144).

- ✓ Autorisation de donner des granules homéopathiques Arnica à l'enfant en cas de chute : ☐ oui ☐ non
- ✓ Autorisation d'appliquer de la crème à l'Arnica sur une blessure : ☐ oui ☐ non
- ✓ Autorisation d'appliquer de la crème Vita Merfen sur une blessure : ☐ oui ☐ non
- ✓ A-t-il des intolérances et/ou allergies ?
.....
.....
- ✓ A-t-il des soins particuliers en cas de maladie ou de chute - médicament(s) spécifique(s) ?
.....
.....



- ✓ A-t-il des problèmes de santé identifiés ? ☐ oui ☐ non

Le(s)quel(s) :

.....
.....

Quelles sont les précautions et /ou dispositions particulières à prendre ?

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

- ✓ Porte-t-il des lunettes : ☐ oui ☐ non

À quelle fréquence :

.....
.....

Centres d'intérêt de l'enfant

- ✓ Merci de nous donner quelques indications sur les préférences de votre enfant :

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

- ✓ Fait-il encore la sieste ?

Si oui, quels sont ses horaires et ses habitudes ?

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

- ✓ À quelle heure a-t-il l'habitude de prendre ses repas ?

.....
.....

- ✓ A-t-il un doudou ?

- ✓ Quels sont les jeux/activités appréciés de l'enfant ?

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

- ✓ Particularités non précisées :

Date :

Signature :