

FICHE RENSEIGNEMENT ENFANT DE MOINS DE 6 ANS
 Accueil périscolaire de MANDEREN – MERSCHWEILLER – LAUNSTROFF ET RITZING
 Année scolaire 2017/2018



Nom de l'enfant :

Age :

Classe :

Ce document nous permet de recueillir des informations concernant les habitudes de vie de votre enfant afin de pouvoir s'adapter au mieux au respect de son rythme, et à ses besoins.

	A : Acquis / ECA : en cours d'acquisition / NA : non acquis	Remarque des parents:
Votre enfant a-t'il déjà été accueilli en collectivité ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Propreté - hygiène – toilette		
Votre enfant sait-il aller seul aux toilettes ?	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> ECA <input type="checkbox"/> NA	
Votre enfant sait il s'habiller et se chausser seul ?	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> ECA <input type="checkbox"/> NA	
Votre enfant sait il se moucher seul ?	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> ECA <input type="checkbox"/> NA	
Autres recommandations des parents:		
Repas		
Votre enfant sait il couper lui-même ses aliments ?	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> ECA <input type="checkbox"/> NA	
Votre enfant sait il manger proprement ?	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> ECA <input type="checkbox"/> NA	
Autres recommandations des parents:		
Repos		
Votre enfant fait-il la sieste ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si oui, temps de sieste habituel ?
Avez-vous des rituels pour l'endormissement (doudou, oreiller, couverture, ...) ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Autres recommandations des parents:		

Date :

Signature des parents :