

**GARDERIE LES LOUPIOTS**  
**LES HABITUDES DE MON ENFANT**

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de Naissance : ...../...../..... AGE : .....

SEXE :  masculin  féminin

Votre enfant a-t-il un doudou ? :  OUI  NON

Si oui pouvez-vous le décrire ? .....

Votre enfant a-t-il une tétine ? :  OUI  NON

Si oui pouvez-vous la décrire ? .....

Votre enfant fait-il la sieste ? :  OUI  NON

Si oui :  le matin  l'après-midi

Votre enfant porte-t-il des couches ? :  OUI  NON

Si oui :  toute la journée  que pendant la sieste

Votre enfant mange-t-il :  mixé  en morceaux

et mange-t-il :  seul  au bras  dans une chaise haute

Votre enfant a-t-il des allergies ? .....

Des problèmes de santé ? .....

Quel est son mode de garde habituel ? .....

Autres informations importantes .....

.....  
.....