

# Fiche de Renseignement

Pour les enfants de moins de 20 mois



NOM Prénom

Age

Poids

Je soussigné(e) : .....

Nom & Prénom enfant : .....

Numéros de portable : .....

Père : .....

Mère : .....

Autorise le personnel de la Maison de l'enfance :

- A prendre les mesures d'urgence nécessaires concernant la santé de mon enfant (hospitalisation, SAMU, pompiers)
- A administrer un médicament en cas de fièvre supérieure à 38°5 C (doliprane)

• A sortir mon enfant en dehors des locaux et à participer à toutes les activités proposées

• A prendre mon enfant en photo :  oui  non

et à reproduire librement les photos le représentant sur notre site ou à l'accueil, la brochure de l'office du tourisme cette attestation est valable en France et à l'étranger

• Autorise une personne majeure à venir chercher mon enfant  
Nom & Prénom : .....

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, et, m'engage à en respecter les termes.

le ..... 20 .....

Signature des parents précédée de la mention « lu et approuvé »

DOUDOU :  oui  non TETINE :  oui  non  
description : .....

SIESTE :  matin  après-midi

REPAS :  Biberon seulement  Biberon + repas

mixé  en morceaux

ALIMENTS INTRODUITS :  TOUT

viandes  Fruits  Poissons  Légumes  Oeuf

Pain  Biscuits  Produits laitiers

BIBERON : quantité d'eau : ..... ml  T° ambiante  chaud

fréquence : .....

ALLERGIES  non  oui .....

Mode de garde habituel : .....

Autres informations importantes

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