

Infos utiles

Personnes de contact


Veuillez coller ici
une photo d'identité
récente.

Nom :

Prénom :

Notre lien :

Tél. :


Veuillez coller ici
une photo d'identité
récente.

Nom :

Prénom :

Notre lien :

Tél. :

Je reste à la garderie : OUI - NON

FORMULAIRE
D'ACCOMPAGNEMENT

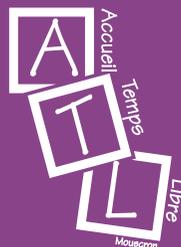
Ma rentrée à l'école

Afin de nous aider,
il est important de noter
notre nom sur
nos effets personnels
(vêtements, accessoires, cartable, boîte à tartines,...).

Merci.



Veuillez coller ici
une photo d'identité
récente de votre enfant.



Rue de Courtrai, 63 - 7700 Mouscron
0032 (0)56 86 04 73



Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Tél. de contact :

Je vis chez :

Adresse :

Mes frères/sœurs :

A la maison, crèche, nounou, ..

Je reconnais mes effets personnels (manteau, cartable, doudou, tétine, boîte à pique-nique,...) : OUI - NON

Précision :

L'activité que j'adore :

L'activité que je déteste :

Je suis capable (entourer)



De le mettre – De l'accrocher



De le mettre – De l'accrocher



De m'en passer – pendant la sieste



De m'en passer – pendant la sieste

Soins / Propreté

J'ai des allergies à :

Ai-je un traitement ? : OUI - NON

Si oui, lequel ? :

Ai-je besoin d'aide pour aller sur le pot ? : OUI - NON

Faut-il me rappeler d'y aller quand je joue ? : OUI - NON

Repas

Mes habitudes quand je mange (long à manger, mange seul, difficultés à utiliser des couverts,...) :

Plats préférés :

Aliments que je déteste :

J'ai du mal à digérer :

Je mange de tout ? : OUI - NON

Remarques :

Trait de caractère

Je suis : INTROVERTI - EXTRAVERTI

J'aime être : EN GROUPE - SEUL

Je participe volontiers aux activités : OUI - NON

J'ai peur de/Je ne suis pas à l'aise avec :

Qu'est-ce qui m'apaise/me rassure ? :

Autres remarques :

Sieste

J'ai un doudou ? : OUI - NON

En ai-je besoin pour dormir ? : OUI - NON

En moyenne je dors heures

Mes signes de fatigue sont :

Ai-je facilement sommeil ? : OUI - NON

Ai-je un rituel ? : OUI - NON

Si oui, lequel ? :