

## Qui suis-je

Je m'appelle : \_\_\_\_\_

Je suis né(e) le \_\_\_\_\_

Ma maman s'appelle : \_\_\_\_\_

N° téléphone portable : \_\_\_\_\_

Mon papa s'appelle : \_\_\_\_\_

N° téléphone portable : \_\_\_\_\_

Je viens à la crèche le :

O Samedi 3 novembre

J'arrive vers \_\_\_\_\_ et je repars à \_\_\_\_\_

C'est \_\_\_\_\_ qui vient me rechercher

O Dimanche 4 novembre

J'arrive vers \_\_\_\_\_ et je repars à \_\_\_\_\_

C'est \_\_\_\_\_ qui vient me rechercher

**Certaines questions sont spécifiques aux plus-petits. Veuillez répondre aux questions qui vous semblent adaptées à l'âge de votre enfant. Les informations que vous nous transmettez sont essentielles pour nous permettre d'accueillir votre enfant, qui ne nous connaît pas et que nous ne connaissons pas, de la meilleure manière possible.**

## Mon éveil

En dehors de mes périodes de repas et de sommeil, je me plais :

O Dans le parc

O Sur un tapis

O Dans un relax

O Dans les bras

O Autre \_\_\_\_\_

Je me plais sur le dos

- Oui
- Non

Je pleure

- Parce que j'ai faim
  - Parce que j'ai soif
  - Parce que je suis fatigué(e)
  - Parce que mon linge est souillé
  - Parce que je veux changer de position
  - Parce qu'il y a trop de bruit autour de moi
  - Parce qu'il y a trop de monde autour de moi
  - Parce que je veux changer de jeux
  - Lorsque je me suis fait mal
  - Parce que je suis malade
  - Autres raisons \_\_\_\_\_
- 
- 
- 

## Mes repas

Je mange

- A la demande
- A heures fixes

**Pour les enfants encore nourris au biberon** : je reçois \_\_\_\_\_ biberons par jour  
de \_\_\_\_\_ ml

Mon régime :

---

---

---

Je bois mon biberon

- Vite
- Lentement
- En plusieurs fois
- Chaud
- Tiède

Je régurgite

- Pas
- Peu
- Beaucoup

- Je mange  
 Dans les bras  
 Dans le relax

Je suis allergique à \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Je bois  
 Au verre  
 Autre \_\_\_\_\_

- Je mange  
 Seul à la cuillère  
 Autre \_\_\_\_\_

## **Mon sommeil**

- J'ai un rythme de sommeil  
 Très régulier  
 Variable  
 Irrégulier

- J'ai un sommeil  
 Profond  
 Léger  
 Calme  
 Agité

- Je dors  
 Peu  
 Beaucoup

Les moments où je préfère dormir sont :

\_\_\_\_\_

Quand je suis fatigué, je manifeste ma fatigue par :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Je dors sur  
 Le dos  
 Le ventre  
 Le côté

- Pour dormir j'ai besoin de
- Mon pouce ou mes doigts
  - Une tétine
  - Un doudou
  - Une musique ou une berceuse
  - Clarté
  - Obscurité
  - Silence
  - Bruits environnants
  - Un sac de couchage
  - Une couette

Et si malgré tout cela, je ne m'endors pas, mes parents

- Me laissent pleurer
- Me prennent dans leurs bras
- Me caressent
- Me changent de position
- Ou \_\_\_\_\_

Ici, mes parents indiqueront des questions, anecdotes ou observations complémentaires

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Merci de votre collaboration  
L'équipe de la crèche Funny

**Ce livret est à envoyer au plus tard pour le 28 octobre 2018 à**  
**[info@rivesperance.be](mailto:info@rivesperance.be) qui le transmettra à la Crèche Funny,**  
**Rue Grandgagnage 16/17, 5000 Namur.**