**FICHE RENSEIGNEMENT ENFANT DE MOINS DE 6 ANS**

Accueil périscolaire de MARANGE-SILVANGE

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 ? | 🗆OUI 🗆NON |  |
| **Propreté - hygiène – toilette** | | |
| Votre enfant sait-il aller seul aux toilettes ? | 🗆A 🗆ECA 🗆NA |  |
| Votre enfant sait il s’habiller et se chausser seul ? | 🗆A 🗆ECA 🗆NA |  |
| Votre enfant sait il se moucher seul ? | 🗆A 🗆ECA 🗆NA |  |
| Autres recommandations des parents: | | |
| **Repas** | | |
| Votre enfant sait il couper lui-même ses aliments ? | 🗆A 🗆ECA 🗆NA |  |
| Votre enfant sait il manger proprement ? | 🗆A 🗆ECA 🗆NA |  |
| Autres recommandations des parents: | | |
| **Repos** | | |
| Votre enfant fait-il la sieste ? | 🗆OUI 🗆NON | Si oui, temps de sieste habituel ? |
| Avez-vous des rituels pour l’endormissement (doudou, oreiller, couverture, …) ? | 🗆OUI 🗆NON |  |
| Autres recommandations des parents: | | |

Date :

Signature des parents :