Votre enfant

Les rituels de votre enfant :

.....

.....

.....

.....

.....

A - t-il une sucette ? Si oui, à quel rythme ?

.....

.....

Votre enfant a t-il des difficultés à l'endormissement, quelles sont ses habitudes de sommeil ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

L'alimentation, quelles sont ses habitudes et ses préférences ?

.....

.....

.....

.....

.....

Avez-vous une recommandation ou une information particulière à nous signaler sur votre enfant ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Micro-crèche « BB rêve... »

04.99.04.08.83

Sandy GRIMAL – 06.15.43.84.09