

Fiche de premier contact



Nom et prénom de l'enfant :

Nom et prénom des parents :

Adresse :

N° de tél. :

Mail :

À partir de quelle date espérez-vous de mes services ? -----

Âge de l'enfant lorsqu'il sera gardé (date de naissance) ? -----

L'enfant a-t-il des allergies ou des difficultés particulières ?

Oui ☐ Non ☐

Si oui, précisez lesquelles : -----

Ses habitudes alimentaires : -----

Ses habitudes de sommeil : -----

Avez-vous des amis ou de la famille qui pourraient garder l'enfant lors d'un congé ou d'un imprévu de la nounou ?

Oui ☐ Non ☐

Avez-vous déjà employé un(e) Assistant(e) Maternel(le) ?

Oui ☐ Non ☐

Votre activité professionnelle :

Mère : ----- Père : -----

Décrivez votre enfant en quelques mots :

Fiche de premier contact

	Heures d'arrivée	Heures de départ	Total heures par jour
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Total heures par semaine			
Total de semaines par an			

Tableau pour les horaires de garde décalés :

	Heures d'arrivée	Heures de départ	Total heures par jour
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Total heures par semaine			
Total de semaines par an			