

QUESTIONNAIRE AUX FAMILLES

Ce questionnaire a pour but de nous aider à mieux connaître votre enfant afin de l'accueillir au mieux et de préparer au mieux la rentrée. Merci de votre contribution.

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant :

Votre enfant et la vie en famille :

- Qui vit avec lui ? (précisez l'âge des frères et sœurs s'il en a)

.....
.....
.....
.....

- Comment votre enfant se fait-il comprendre dans la famille ? (pleurs, gestes, mots, phrases)

.....
.....
.....

- Parle-t-il une autre langue que le français ? Si oui, laquelle ?

.....

- A quelle heure votre enfant est-il couché le soir ?

- Fait-il encore des siestes à la maison ? Si oui, combien de temps durent-elles ?

.....
.....

- Mange-t-il le matin ?

.....

- Ne mange-t-il pas certains aliments ? (allergies, régime alimentaire particulier)

.....
.....

- Votre enfant porte-t-il des couches la journée ? Si non, depuis quand n'en porte-t-il plus ?

.....
.....

- A-t-il des soucis de santé particuliers (allergies, port de lunettes) ?

.....
.....

Votre enfant et la vie en collectivité :

- Où / par qui est-il gardé depuis sa naissance ? (crèche ; nourrice ; famille : précisez qui)

.....
.....
.....

- A-t-il une expérience de vie collective ? (crèche, garderie...)

.....
.....

- S'il a une expérience de vie collective, comment la vit-il ?

.....
.....
.....

Votre enfant à l'école :

- Votre enfant ira-t-il à la garderie le matin (8h-8h35) ? lundi mardi mercredi jeudi vendredi

- Votre enfant déjeunera-t-il à la cantine le midi ? lundi mardi jeudi vendredi

- Votre enfant ira-t-il au centre de loisir le soir ? lundi mardi jeudi vendredi

- Votre enfant ira-t-il au centre de loisir le mercredi ? oui non

Remarques éventuelles :

.....
.....
.....
.....