

# le guide de la gardienne

Confier votre enfant à une gardienne est à la fois un soulagement et une source de stress. Mais ne vous inquiétez pas! Avec une bonne préparation, tout ira comme sur des roulettes. Avant tout, veillez à communiquer à la gardienne tous les renseignements importants dont elle aura besoin.



Utilisez notre Guide de la gardienne pratique pour consigner l'information relative à l'alimentation, aux horaires et à la santé de bébé, de même que vos coordonnées.

## heures de sommeil de bébé (veuillez remplir les cases ci-dessous):

heure du réveil:

 : 

heure de la dernière sieste:

de:  :

a:  :

horaire habituel de la sieste:

de:  : de:  : de:  :

a:  : a:  : a:  :

instructions spéciales concernant le sommeil:

---



---

## biberons:

heure du dernier biberon:

 : 

onces:

horaire d'alimentation habituel:

heure:  : onces:

heure:  : onces:

heure:  : onces:

heure:  : onces:

heure:  : onces:

heure:  : onces:

instructions spéciales concernant l'alimentation:

---



---



---



---



---

aliments:

heure du petit déjeuner:

:

aliments du petit déjeuner:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

heure du dîner:

:

aliments du dîner:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

heure de la collation:

:

aliments de la collation:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

heure du souper:

:

aliments du souper:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

instructions spéciales:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

jeux et jouets:

activités favorites:

\_\_\_\_\_

jouets favoris:

\_\_\_\_\_

vidéos favorites:

\_\_\_\_\_

chansons favorites:

\_\_\_\_\_

heure du groupe de jeu:

de: :

a: :

avec: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

chez: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

changements de couche:

heure du dernier  
changement de  
couche:

:

humide:  souillée:

horaire habituel des changements de couche:

heure:  :  humide:  souillée:

heure:  :  humide:  souillée:

heure:  :  humide:  souillée:

heure:  :  humide:  souillée:

heure:  :  humide:  souillée:

heure:  :  humide:  souillée:

heure:  :  humide:  souillée:

instructions spéciales  
concernant les  
changements de  
couche:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

toilette:

instructions spéciales concernant la toilette:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

médicaments:

médicament n° 1:

dosage:

---

---

---

---

---

---

médicament n° 2:

dosage:

---

---

---

---

---

---

numéros importants:

mon cellulaire:

je serai chez:

  

téléphone:

pédiatre:

téléphone:

cellulaire:

voisin:

téléphone:

cellulaire:

membre de la famille:

téléphone:

cellulaire:

autre:

téléphone:

cellulaire:

renseignements sur l'hôpital et les assurances:

hôpital:

adresse:

téléphone:

compagnie d'assurances:

téléphone:

N° de membre: