



Check-list/informations importantes pour le baby-sitter

Nom, adresse et n° de téléphone des parents

Proches ou voisins qui peuvent être contactés (nom/téléphone/ adresse)

Adresse et n° de téléphone portable des parents en cas d'urgence

Nom, surnom et date de naissance de l'enfant/des enfants

Heures des siestes et du coucher

Modes d'expression (gestes, mimiques*, langage)

Rituel d'endormissement

Habitudes de vie

Heures de repas/habitudes alimentaires

Jeux et activités préférés, télévision et médias numériques (oui/non/pendant combien de temps?)

Instruments utilisés (biberon, tasse, couverts, etc.)

Autres remarques relatives à la sécurité de l'enfant

Allergies et mesures à prendre

Autres

N° de téléphone en cas d'urgence

Pédiatre/médecin de famille: _____

Urgences 144

Police 117 Pompiers 118

Centre de toxicologie (empoisonnements) 145

Autres n° de téléphone importants

Service de baby-sitting: _____

Ligne d'aide pour les enfants et les jeunes 147

Emplacement de (demande aux parents de te montrer)

la pharmacie _____

l'extincteur _____

les clés de la maison _____

les habits et jouets de l'enfant _____
