

FICHE D'ENTREE EN PETITE SECTION

Afin de préparer au mieux l'accueil de votre enfant et de répondre à ses besoins, nous vous remercions de bien vouloir compléter ce questionnaire à la maison.

Ces informations nous permettront de mieux connaître votre enfant et de l'accompagner avec bienveillance dès la rentrée.

Nom, prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Responsables légaux :

	Père / Mère / Autre (rayer les mentions inutiles)	Père / Mère / Autre (rayer les mentions inutiles)
Nom		
Prénom		
Profession		
N° de téléphone		
Adresse mail		
Adresse postale		

Frères / sœurs :

Votre enfant a-t-il des frères et sœurs ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui :

Prénom : _____ Âge : _____ Classe : _____

Prénom : _____ Âge : _____ Classe : _____

Prénom : _____ Âge : _____ Classe : _____

Prénom : _____ Âge : _____ Classe : _____

Habitudes de vie

Votre enfant est-il propre ?

- ☐ Oui
- ☐ En cours d'acquisition
- ☐ Pas encore

Votre enfant fait-il la sieste ?

- ☐ Oui
- ☐ Parfois
- ☐ Non

Si oui, durée approximative : _____

Votre enfant utilise-t-il :

- ☐ Un doudou
- ☐ Une tétine
- ☐ Les deux
- ☐ Aucun

Nom du doudou (si besoin) : _____

Quelles sont les activités que votre enfant aime faire à la maison ? (plusieurs réponses possibles)

- ☐ Jouer avec des jouets (poupées, voitures, constructions...)
- ☐ Regarder des livres
- ☐ Dessiner, colorier, créer
- ☐ Jouer dehors
- ☐ Écouter des histoires ou de la musique
- ☐ Chanter, danser
- ☐ Faire des jeux avec un adulte ou un autre enfant
- ☐ Regarder des dessins animés ou utiliser un écran
- ☐ Autre : _____

Langage

Comment votre enfant s'exprime-t-il actuellement ? (plusieurs réponses possibles)

- ☐ Il utilise des gestes
- ☐ Il produit des sons ou des vocalises
- ☐ Il dit quelques mots
- ☐ Il fait de petites phrases
- ☐ Il parle avec des phrases complètes
- ☐ Autre : _____

Votre enfant comprend-il des consignes simples ?

- ☐ Oui
- ☐ Parfois
- ☐ Pas encore

Relation aux autres et séparation

Votre enfant est-il déjà gardé en dehors de la famille ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui :

- ☐ Crèche
- ☐ Assistante maternelle
- ☐ Famille
- ☐ Autre : _____

Comment se passent généralement les séparations ?

- ☐ Faciles
- ☐ Parfois difficiles
- ☐ Difficiles

Santé

Votre enfant a-t-il des allergies ou maladies chroniques ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui lesquelles ? _____

A-t-il besoin d'un PAI (projet d'accueil individualisé) ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Avez-vous des questions, des inquiétudes, des remarques, d'autres choses à signaler ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....