

Naam (kind):
Datum:

Mijn dagverloop

Slapen

Wat heb ik nodig om te slapen, wanneer slaap ik, hoe merk je dat ik moe ben, hoe slaap ik,

--

Flessen/ borst voeding

Temperatuur:		
Aantal flessen/ dag:		
Drinkt om de hoeveel uur:		
Hoeveel:	/ML	/ aantal scheppen melkpoeder
Ik drink mijn fles	op	
Ik drink mijn fles op in ongeveer	minuten	tussenaauze(s)
Extra		

Vaste Voeding

	Groentenpap	
	Fruit	
	Allergieën (welke)	
	Extra:	

Wat doe ik graag als ik wakker ben:



Motorich:

Ik kan al (rollen, speelgoed vastnemen, zitten, kruipen,.....):



Extra

Wat moeten jullie nog weten over mij:

