

Meu nome é _____

Eu nasci no dia _____

Minha mamãe é a _____

Meu papai é o _____

Gosto de dormir às _____ horas,

() de costas () de bruços () outra: _____.

Eu me alimento: () sentado () deitado () outra: _____

Posso tomar leite? () não () sim às _____ horas.

Posso tomar suco? () não () sim às _____ horas.

Quando for me alimentar, saiba que: _____

Tenho alergia a: _____

Nestas linhas está escrito mais sobre mim _____



[A Editora Cristã Evangélica autoriza que esta ficha, parte de Bebês nº1, seja xerocada para cada bebê. Entregue-a aos pais ou responsáveis, para que preencham na primeira vez que o bebê for ao berçário e a devolvam em seguida. Tenha sempre algumas a mais para qualquer alteração. Você pode guardá-las em uma pasta ou colocá-las em um caixa arquivio. Lembre-se que deve ficar em um lugar fácil para que seja consultada ou alterada todos os dias de atendimento no berçário.]