

# IL **R**ESOCONTO DELLA BABY SITTER

LISTA DI CONTROLLO  
PER UNA  
COMUNICAZIONE PERFETTA  
TRA  
FAMIGLIA E BABY SITTER

(da personalizzare, stampare e lasciare ai genitori!)



Data: \_\_\_\_\_

## LE CURE DI BASE



Colazione *H* \_\_\_\_\_ Cosa \_\_\_\_\_

Pranzo *H* \_\_\_\_\_ Cosa \_\_\_\_\_

Cena *H* \_\_\_\_\_ Cosa \_\_\_\_\_

Snack *H* \_\_\_\_\_ Cosa \_\_\_\_\_

*H* \_\_\_\_\_ Cosa \_\_\_\_\_



Quante volte? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dormito? Sì ☐ No ☐

Dalle \_\_\_\_\_ Alle \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## IL TEMPO E LE ATTIVITÀ:



Studiato? Sì ☐ No ☐ Dalle \_\_\_\_\_ Alle \_\_\_\_\_

Giochi e attività: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## L'UMORE

Allegro ☐ Triste ☐ Irritabile ☐ Spaventato ☐ Affettuoso ☐ Annoiato ☐

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## SALUTE E SICUREZZA



Oggi è successo questo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ha preso queste medicine:: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ alle ore: \_\_\_\_\_

### I FATTI "NOTEVOLI"

