

Для няни [заполняется родителями накануне]

Сон _____

Еда и аппетит _____

Самочувствие _____

Пожелания по режиму дня и питанию _____

Для родителей [заполняется няней]

1. Сон

Время сна	Качество сна	Время сна	Качество сна
____ : ____		____ : ____	
____ : ____		____ : ____	
____ : ____		____ : ____	

2. Питание

Завтрак ____ : ____:

Обед ____ : ____:

Полдник ____ : ____:

Ужин ____ : ____:

3. Туалет

Время смены	Состояние подгузника	Время смены	Состояние подгузника
____ : ____		____ : ____	
____ : ____		____ : ____	
____ : ____		____ : ____	
____ : ____		____ : ____	
____ : ____		____ : ____	