SUIVI BÉBÉ : REPAS ET COUCHES

Prénom : _____

Date : _____

Personne qui s'occupe de bébé : _____

Heure	Repas (B / G / D / LT)	Quantité ou durée	Couche (U / S)	Remarques

Totaux du jour	Repas	Quantité totale	Couches