



COMPILARE SEMPRE IN STAMPATELLO

DATI DEL MINORE:

COGNOME

NOME

INDIRIZZO

NATO A IL ETA'

C.F.....

DATI DEI GENITORI:

	<u>MADRE</u>	<u>PADRE</u>
COGNOME
NOME
RECAPITI TELEFONICI
E-MAIL

INFORMAZIONI UTILI:

- Il minore ha avuto malattie infettive negli ultimi 5 giorni? Sì No

- È affetto da problemi di salute (es. asma ecc..) Sì No
Se sì specificare
.....
.....

- È intollerante o allergico a qualcosa (alimenti, sostanze, ecc...)? Sì No
Se sì specificare
.....
.....

- Il minore deve assumere regolarmente farmaci ? Sì No
Se Sì specificare quali e con quali modalità

- A scuola ha l'insegnante di sostegno? Sì No

Altre informazioni utili

.....

.....

.....

.....



CENTRO ESTIVO 2022
E...state insieme 3-6
(2018/17/16) Scuola Infanzia

PERSONE AUTORIZZATE O DELEGATE A PRENDERE IL BAMBINO

Cognome	Nome	N° e Tipo documento
.....
.....
.....
.....

SETTIMANE Centro Estivo (segnare quelle a cui si parteciperà e confermarle una settimana prima, il venerdì entro le ore 18,00)

1	Settimana dal 4- 8 Luglio	
2	Settimana dal 11 al 15 Luglio	
3	Settimana dal 18 al 22 Luglio	
4	Settimana dal 25 al 29 Luglio	
5	Settimana dal 1 al 5 Agosto	

Data

Firma Madre

.....

Firma Padre

.....