

Associazione Asilo nido "Birba la Giraffa"



Formulario d'iscrizione

Dati del bambino:

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>	Nazionalità	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>	Località	<input type="text"/>
Medico Curante	<input type="text"/>	Patria podestà	<input type="text"/>

Dati della madre:

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>	Nazionalità	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>	Località	<input type="text"/>
Stato civile	<input type="text"/>	Professione	<input type="text"/>
Tel. privato	<input type="text"/>	Tel. cellulare	<input type="text"/>
Tel. lavoro	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>

Dati del padre:

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>	Nazionalità	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>	Località	<input type="text"/>
Stato civile	<input type="text"/>	Professione	<input type="text"/>
Tel. privato	<input type="text"/>	Tel. cellulare	<input type="text"/>
Tel. lavoro	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>

Informazioni sul bambino:

Allergie:

Abitudini particolari:

Esigenze particolari (alimentazione, sonno, ...):

Stato generale di salute (allegare certificato medico):

Frequenza al nido:

Inizio frequenza:	<input type="text"/>	Lunedì	dalle	<input type="text"/>	alle	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Metà tempo		Martedì	dalle	<input type="text"/>	alle	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Altro		Mercoledì	dalle	<input type="text"/>	alle	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Tempo pieno		Giovedì	dalle	<input type="text"/>	alle	<input type="text"/>
		Venerdì	dalle	<input type="text"/>	alle	<input type="text"/>

Retta mensile

Osservazioni:

Indicare eventualmente una terza persona di fiducia che si occupa del bambino:

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Grado parentela	<input type="text"/>

Luogo e data:

Cadempino,

Firma genitore:

Firma educatrice: