

NIDO FANTABOSCO
di Alice Mattana e Federica Iori
Ponte Arche - Comano Terme TN
Cell. 347 0699823



MODULO D'ISCRIZIONE

(da consegnare presso il nido)

DATI ANAGRAFICI BAMBINO

Cognome e Nome M F

Nato a il/...../.....

Residente a Via Cap. Prov.

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono abitazione

OPZIONE SCELTA (indicare il pacchetto/abbonamento scelto e il periodo di utilizzo)

.....

DATI GENITORI

Padre

Cognome e Nome

Sede di lavoro

Cellulare

Altri recapiti

Email

Madre

Cognome e Nome

Sede di lavoro

Cellulare

Altri recapiti

Email

Fratelli e Sorelle

Nome età

Nome età

Nome età

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE SUL BAMBINO

Alimentazione

Allergie alimentari

“Non mi piace proprio”

Salute

Allergie

Eventuali patologie

Medicinali

Pediatratelefono

Sonno

Ritmi del sonno

.....

.....

Altro (paure, consigli, abitudini, ecc...)

.....

.....

.....

.....

Altri recapiti telefonici

Nome (parentela).....Numero.....

Nome (parentela).....Numero.....

Nome (parentela).....Numero.....

Nome (parentela).....Numero.....