

DATA _____

N. DI ISCRIZIONE _____



MINI-CRE "ALLOPERA: secondo il Suo disegno"
da lunedì 02 a venerdì 27 luglio 2018

Cognome e nome del bambino _____

Data di nascita del bambino _____

Cognome e nome del papà _____

Cognome e nome della mamma _____

Residente in via _____

Comune _____

Tel _____ Cel _____

Ha già frequentato l'asilo SI _____ NO _____

FREQUENZA (DOVRÀ ESSERE DI ALMENO DUE SETTIMANE)

TEMPO PIENO 8.30-16.00

PART - TIME 8.30-11.30

PART - TIME 13.00- 16.00

dal 2 al 6 dal 9 al 13 dal 16 al 20 dal 23 al 27

È ALLERGICO SI NO

SE SÌ INDICARE A COSA _____

È AFFETTO DA ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI? SI NO

SE SÌ INDICARE QUALI _____



FIRMA _____

Da consegnare entro venerdì 15 giugno 2018