

SCHEDA PERSONALE DEL NOSTRO NUOVO PICCOLO AMICO

NOME

COGNOME

NATO A

IL

RESIDENTE A

IN VIA

NUMERI DI TELEFONO UTILI

MAMMA

NOME

COGNOME

PROFESSIONE

PAPA'

NOME

COGNOME

PROFESSIONE

FRATELLI E SORELLE

NOME

ETA'

ABITUDINI

Ha bisogno di "riti" particolari per mangiare?

Dorme regolarmente? Fa il sonnellino di metà mattina?

Si addormenta nel suo lettino?

Ha bisogno di essere cullato in braccio?

Piange facilmente?

Si spaventa spesso?

Ha bisogno di avere con se un suo gioco che lo rassicuri?

Riesce a socializzare facilmente con gli altri bimbi?

COSE IMPORTANTI DA SAPERE

Cervere, il

Il/la sottoscritta
genitore del bambino/a
dichiara che

- il/la bambino/a è stato/a regolarmente vaccinato/a e allego qui il certificato delle vaccinazioni eseguite.
- non è affetto da malattie infettive e contagiose clinicamente accertate.
- è allergico/a a:

- è intollerante a:

- il pranzo che le educatrici somministrano al mio/a bambino/a è esclusivamente preparato a casa da me e riposto in contenitori termici

- autorizzo le seguenti persone ad accompagnare o riprendere il mio/a bambino/a:

NOME
IN QUALITA' DI

COGNOME
DEL BIMBO/A

NOME
IN QUALITA' DI

COGNOME
DEL BIMBO/A

NOME
IN QUALITA' DI

COGNOME
DEL BIMBO/A

Il sottoscritto/a dichiara inoltre, di prendere atto che il trattamento dei dati personali in precedenza forniti, viene svolto dalla responsabile del Bim Bum Bam Caterina Milano, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali.).

Autorizza inoltre le educatrici a poter fotografare il proprio figlio/a e a esporre all'interno della struttura le foto a scopi didattici e informativi sulle attività svolte.

Dichiaro di aver ricevuto copia del regolamento del Bim Bum Bam, e di essere a conoscenza di tutte le sue modalità del recupero ore.

Firma