



CENTRO ESTIVO

E...state insieme 11-14 anni
(2013/12/11/10) (5[^]elementare -1[^],2[^],3[^] media)

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
- È capace a nuotare ? Sì No
- Usa i braccioli? Sì No
- A scuola ha l'insegnante di sostegno? Sì No

Altre informazioni utili

.....
.....
.....
.....



CENTRO ESTIVO

E...state insieme 11-14 anni
(2013/12/11/10) (5[^]elementare -1[^],2[^],3[^] media)

PERSONE AUTORIZZATE O DELEGATE A PRENDERE IL RAGAZZO

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 12,00))

1	Settimana dal 10 al 14 Giugno	
2	Settimana dal 17 al 21 Giugno	
3	Settimana dal 25 al 28 Giugno	
4	Settimana dal 1 al 5 Luglio	
5	Settimana dal 8 al 12 Luglio	
6	Settimana dal 15 al 19 Luglio	
7	Settimana dal 22 al 26 Luglio	
8	Settimana dal 29 Luglio al 2 Agosto	

Data

Firma Madre

.....

Firma Padre

.....