



DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A:

COGNOME E NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____

IN VIA _____

TELEFONO DI CASA _____

DATI RELATIVI ALLA FAMIGLIA:

PADRE:

- COGNOME E NOME _____
- NATO IL _____
- PROFESSIONE _____

MADRE:

- COGNOME E NOME _____
- NATA IL _____
- PROFESSIONE _____

FRATELLI/SORELLE:

1. COGNOME E NOME _____
NATO IL _____

2. COGNOME E NOME _____
NATO IL _____

3. COGNOME E NOME _____
NATO IL _____

ALTRE FIGURE PARENTALI CONVIVENTI:

GENERALITA' DI CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTA' (se diversa dai genitori)



Fondazione "Asilo Monumento ai Caduti"
Scuola Materna – Nido Integrato
"Regina della Pace"

INFORMAZIONI UTILI IN CASO DI EMERGENZA:

Nome e numero di telefono del pediatra

Numero telefonico di casa:

Nome e numero di cellulare della madre:

Nome e numero di telefono del datore di lavoro della madre:

Nome e numero di cellulare del padre:

Nome e numero di telefono del datore di lavoro del padre:

Nome e numero di telefono di nonni o di persone fidate nel caso in cui i genitori non siano rintracciabili:

Indicare recapito mail per ricevere comunicazioni dalla Scuola

ALLERGIE ALIMENTARI O DI ALTRO TIPO:

DIVERSE SCELTE ALIMENTARI PER MOTIVI ETICO RELIGIOSI:



AMBIENTE FAMILIARE:

DESCRIZIONE DELLA GIORNATA TIPO DEL BAMBINO IN FAMIGLIA (Abitudini rispetto al riposo, al pranzo e alla cena):

ABITUDINI RISPETTO AL GIOCO (Amici e giochi preferiti, come gestisce i suoi giochi, preferisce giocare da solo o in compagnia, quanto gioca con i genitori):

RAPPORTO TRA BAMBINO E TELEVISORE (Quali programmi guarda in tv, quanto tempo ci passa davanti, solo o in compagnia):

DATI RELATIVI ALLA FREQUENZA SCOLASTICA:

Ha mai frequentato il nido? se sì, dove? _____
Se no, perché _____

Eventuale scuola di provenienza in caso di trasferimento _____

DATI RELATIVI ALL'IGIENE PERSONALE (Quando è stato tolto il pannolino, usa ancora il pannolino, va in bagno e si pulisce da solo):

OSSERVAZIONI O INFORMAZIONI PARTICOLARMENTE UTILI:
