



MODULO ISCRIZIONE “GIARDINO ESTIVO”

BAMBINO (nome e cognome) _____

INDIRIZZO Via _____ n. _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____ e-mail _____

Data di nascita _____ il _____

TELEFONI Casa _____ cell. Madre _____ cell. Padre _____

MADRE (nome e cognome) _____

PADRE (nome e cognome) _____

PERIODO

Settimanale dal _____ al _____

Luglio

Agosto

h 08.30/11.30

h 08.30/13.30

h 08.30/15.30

DATA

FIRMA DEL GENITORE

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Il sottoscritto _____ nato/a a _____

In data _____ residente a _____

In via _____

Dichiara che mio figlio/a _____
Risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del campo estivo (attività ricreative e manuali, escursioni a piedi, uscite educativo-didattiche, giochi all'aperto).

SEGNALAZIONI

Allergie _____

Intolleranze alimentari _____

Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo la scuola da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

La presente, vale anche come liberatoria per le attività quali: gite ed escursioni, delle quali sarà data comunicazione alle famiglie.

DATA

FIRMA DEL GENITORE

INFORMAZIONI E CONSIGLI PER IL CAMPO ESTIVO

ETA' 2-10 anni

ORARI CAMPO:

08.30/09.30 Accoglienza dei bambini

09.30/11.30 Attività

11.30/12.30 Igiene-pranzo

12.30/ 14: 30 Riposo-lettura-disegno

14.30/ 15.00 Merenda

15:00/15.30 Gioco- uscita

CALENDARIO: dal 1 Luglio al 12 Agosto (da Lunedì al venerdì)

EDUCATORI: insegnanti della scuola-collaboratrici

ABBIGLIAMENTO: comodo e sportivo; si richiede un cappello per il sole.

DATA

FIRMA DEL GENITORE
