

Estate Junior 2022

ANNO DI NASCITA DAL 2011 AL 2016

DATI DELLA BAMBINA O DEL BAMBINO

COGNOME _____

NOME _____

codice fiscale _____

NATO/A A _____ PROVINCIA (____) IL _____

RESIDENTE IN VIA _____

CITTA' _____ CAP _____

ULTIMA CLASSE FREQUENTATA _____ SCUOLA _____

DATI DEI GENITORI

NOME E COGNOME _____

TELEFONI _____

INDIRIZZI E-MAIL _____

ALTRI ADULTI DI RIFERIMENTO _____

RICHIESTA CONTRIBUTO "CONCILIAZIONE VITA-LAVORO" SI NO

Intendo iscrivere mio figlio/a per la/e settimana/e:

Nr.	SETTIMANA	PART TIME € 55,00	PART TIME + PRANZO 7,30 - 14,30 € 55 + € 7 a singolo pasto (venerdì pranzo al sacco)	TEMPO PIENO 7,30 - 17,30 € 78 + € 7 a singolo pasto (venerdì pranzo al sacco)	PAGATO	FATTURA
1	Dal 06/06 al 10/06					
2	Dal 13/06 al 17/06					
3	Dal 20/06 al 24/06					
4	Dal 27/06 al 01/07					
5	Dal 04/07 al 8/07					
6	Dal 11/07 al 15/07					
7	Dal 18/07 al 22/07					
8	Dal 25/07 al 29/07					
9	Dal 01/08 al 05/08					
10	Dal 08/08 al 12/08			SERVIZIO NON DISPONIBILE		
	Dal 15/08 al 19/08	IL CAMPO GIOCHI SARA' CHIUSO				
11	Dal 22/08 al 26/08			SERVIZIO NON DISPONIBILE		
12*	Dal 29/08 al 02/09					
13*	Dal 05/08 al 09/09					

* Queste settimane il campo potrebbe subire variazione di orari legate ad un possibile cambio di sede

INFORMAZIONI GENERALI per favorire l'accoglienza del bambino/a (facoltativo):

Famiglia con un solo genitore: sì no Famiglia con quanti figli: 1 2 3 più di 3

Famiglia estesa (altri componenti al di fuori di genitori e figli) sì no

Note _____

Da chi è accompagnato o prelevato il bambino? _____

Il bambino sa nuotare? sì no poco

Il bambino soffre di intolleranze alimentari? sì no Quali? _____

Il bambino soffre di allergie? sì no Quali? _____

C'è rischio di shock anafilattico in caso di contatto con sostanze allergiche? sì no

Indicazioni di emergenza nei casi suddetti: _____

Il bambino soffre di qualche disturbo che comprometta la sua salute in caso di sforzo fisico? sì no

Se sì, specificare: _____

Il bambino soffre di mal d'auto? sì no Fornire indicazione o ausili utili: _____

Il bambino soffre di malattie infettive che potrebbero essere trasmesse ai compagni? sì no

Se sì, quali? _____

Il bambino assume farmaci che dovrebbero essere comunicati agli educatori del campo giochi? sì no

Se sì, quali? _____

Importante: si autorizza il bambino ad effettuare uscite didattiche nel territorio cittadino (solo territorio comunale) anche senza preavviso scritto, con rientro previsto entro gli orari stabiliti dal modulo scelto.

Sì, autorizzo No, non autorizzo

Data _____

Firma dei genitori _____

Si informa che la struttura del campo giochi *Estate Junior 2022 – Reggiana Educatori*, **durante le uscite rimane chiusa e non verranno rimborsate eventuali giornate non utilizzate.**

Data _____

Firma dei genitori _____