

SCHEDA PERSONALE del BAMBINO/A

SERVIZI di PRE e POST-SCUOLA Sc. Infanzia e Primaria di COSSATO



NOMINATIVO BAMBINO/A _____

Luogo e Data di Nascita _____ Residenza _____

SCUOLA FREQUENTATA: INF. CENTRO sez. ____ INF. MASSERIA sez. ____ PRIMARIA LUOGO _____ classe _____

SERVIZIO UTILIZZATO: PRE-SCUOLA con orario di arrivo verso le ore _____
 POST-SCUOLA con orario di uscita verso le ore _____

INDIRIZZO MAIL a cui inoltrare i REPORT PERIODICI: _____

(IMPORTANTE! si prega di scrivere in modo leggibile)

N. CELLULARE-WHATSPP per eventuali comunicazioni: _____ (si prega di scrivere in modo leggibile)

DATI RELATIVI al BAMBINO/A:

DIETE (cibi da evitare):

ALLERGIE:

BREVE DESCRIZIONE (carattere)

ALTRO da segnalare:

SCHEDA PERSONALE del BAMBINO/A



PERSONA DA CONTATTARE (in ordine di reperibilità)	PARENTELA (relazione con bambino/a)	RECAPITO TELEFONICO:	AUTORIZZAZIONE a PRENDERE/PORTARE IN BAMBINO (CROCIARE)

Qualsiasi eventuale cambiamento a tali indicazioni verrà comunicato tempestivamente e per **ISCRITTO** alle Educatrici responsabili del servizio.

DATA ____/____/____ FIRMA MAMMA _____ FIRMA PAPA' _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa della Privacy REG. UE 679/2016: L'INFORMATIVA COMPLETA è disponibile sul nostro sito (www.oltreilgiardinonlus.it), presso i nostri Uffici Amm.vi (siti in VALDILANA – Viale Roma n. 78/a) e presso il luogo di esecuzione del servizio

CONSENTO NON CONSENTO

DATA ____/____/____ FIRMA MAMMA _____ FIRMA PAPA' _____

Autorizzazione alla SOMMINISTRAZIONE della MERENDA: Per il servizio POST-SCUOLA:

Mio figlio/a _____ (nome e cognome) è autorizzato a consumare la propria merenda presso i locali del post- scuola e solleva le Educatrici da qualsiasi responsabilità in merito.

A tal fine ricordo che: _____ (indicare eventuali allergie/intolleranze/o simili)

CONSENTO NON CONSENTO

DATA ____/____/____ FIRMA MAMMA _____ FIRMA PAPA' _____

Autorizzazione per gli Operatori ad effettuare foto del Bambino: si ricorda che tali immagini verranno scattate in modo che non ledano la dignità e l'integrità della persona, ed avranno scopo esclusivamente documentativo e/o di ricordo delle attività svolte (si prega di rispondere ad ogni SINGOLA voce):

- FOTO di GRUPPO CONSENTO NON CONSENTO
- per la Famiglia e/o per eventuali pubblicazione sui giornali locali in occasione di specifici iniziative
- FOTO per i REPORT PERIODICI CONSENTO NON CONSENTO
- (foto singole, di gruppo, delle attività, etc.)
- FOTO SINGOLE CONSENTO NON CONSENTO
- per i cartelloni dei lavoretti e/o per la Famiglia come "foto ricordo"

DATA ____/____/____ FIRMA MAMMA _____ FIRMA PAPA' _____
