



Se hai intenzione di iscrivere il tuo bambino/a compila il seguente modulo.
I suoi dati saranno trattati elettronicamente dalla nostra segreteria ai sensi dell'art. 13, Legge 675/1996 lei potrà esercitare i relativi diritti fra cui consultare, modificare e cancellare i Suoi dati scrivendo alla [Segreteria](#)

SCHEDA INFORMATIVA

Nome / Cognome (bambino/a)

Data di nascita età (*nel periodo di inserimento*)

Residente a via/piazza

Recapiti telefonici

Fratelli e sorelle, nomi ed età

Nome del Papà età

Professione

Nome della Mamma età

Professione

Entrambi i genitori sono con lui/lei ?

E' avvenuta una significativa separazione dalla madre dopo la gravidanza ?

E' avvenuta una significativa ospedalizzazione dalla madre o del bambino o da entrambi ?

Peso del bambino alla nascita statura

Peso attuale statura attuale

Allattamento al seno durata

Intolleranze alimentari

Alimentazione attuale, tempi ed abitudini dei pasti principali

Modalità di addormentamento. Sonno, durante la notte e nella giornata

Risveglio ed abitudini

In che forma è presente il linguaggio? (ripete parole, gestuale, ecc)

E' presente la deambulazione? In che forma?

Se è presente la deambulazione, a quale età è iniziata?

E' presente il controllo sfinterico?

Se è presente, a quale età è iniziata?

Breve descrizione dei suoi occhi

Relazione con gli adulti significativi

Relazione con i bambini

Eventuali esperienze in altre scuole o con figure parentali (*nonni, zii, ecc..*)

Indicazioni utili sul bambino

Note:

(Per l'invio dei dati cliccare su "invia" e confermare)