Scuola dell'Infanzia Paritaria
con Nido Integrato
"Don Fortunato Zalivani"

SCUOLA DELL'INFANZIA
QUESTIONARIO COMPILATO A CURA DEL GENITORE

Cognome e nome del/della bambino/a.....

Nato/a a ..... il .....

C.F..... Residenza (frazione, via e .).....

.....Parrocchia .....

Prima cittadinanza ..... eventuale seconda cittadinanza .....

Cognome e nome del padre .....

Nato a ..... il .....

Professione.....

Sede lavorativa..... Orario di lavoro.....

Recapito telefonico.....e mail.....

Cognome e nome della madre.....

Nata a ..... il .....

Professione.....

Sede lavorativa.....Orario di lavoro.....

Recapito telefonico.....e mail.....

Fratelli :

n. data di nascita

....

....

....

il bambino è convivente con un solo genitore si ☐ no ☐

Eventuali altri conviventi in famiglia.....

Altre informazioni ritenute utili.....

****

Per una migliore organizzazione del servizio Vi preghiamo di specificare, in linea di massima, gli orari di <u>arrivo e ritiro</u> del bambino:

☐ Arrivo entro le ore 8.00

☐ Arrivo dalle 8.00 alle 8.30

☐ Arrivo dalle 8.30 alle 9.00

☐ Ritiro dalle 12.30 alle 13.30

☐ Ritiro dalle 15.30 alle 16.00

☐ Eventuale prolungamento alle 18.00

Parrocchia di Polpet e Ponte nelle Alpi "Santa Maria Nascente"
P.zza Boito, 2 - 32010 Ponte nelle Alpi -Tel. e Fax: 0437.99342
E-mail: info@asilopolpet.it - P.IVA 00939170254 - C.F. 80003200252