



SCHEDA PERSONALE

ANAGRAFICA:

NOME E COGNOME:

.....

LUOGO E DATA DI NASCITA:

.....

RESIDENTE IN:

.....

VIA:

.....

NOME E COGNOME MADRE:

.....

NOME E COGNOME PADRE:

.....

RECAPITI TELEFONICI:

.....

RECAPITI PER URGENZE:

.....

EMAIL:

.....

NOTIZIE RELATIVE ALL'ALIMENTAZIONE:

- IL SUO RAPPORTO CON IL CIBO:

.....

- COSA MANGIA:

.....

.....

.....

- COME MANGIA:

.....

.....

.....

- SOFFRE DI ALLERGIE O INTOLLERANZE ALIMENTARI?:

.....

.....

.....

(ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO)

NOTIZIE RELATIVE AL SONNO:

- COME SI ADDORMENTA:

.....

.....

- COME DORME:

.....

.....

- QUANDO DORME:

.....

- USA IL CIUCCIO PER DORMIRE O ALTRO?:

.....

NOTIZIE RELATIVE AL SUO MODO DI GIOCARE E DI COMUNICARE:

- IL SUO GIOCO PREFERITO:

.....

- CON CHI GIOCA:

.....

.....

- COME SI ESPRIME NEL GIOCO:

.....

.....

- IL SUO MODO DI COMUNICARE:

.....

.....

- IL BAMBINO PRESENTA PAURE PARTICOLARI:

.....

.....

MAMMA, AIUTACI ANCORA:

- A QUANTE SETTIMANE HA PARTORITO?:

.....

- HA AVUTO PATOLOGIE DURANTE LA GRAVIDANZA?: SE SI QUALI.

.....

.....

- CON CHI PASSA LA MAGGIOR PARTE DEL TEMPO IL BAMBINO?:

.....

.....

- SOFFRE DI QUALCHE PATOLOGIA?: SE SI QUALE.

.....

.....

- IL BAMBINO SOFFRE DI QUALCHE ALLERGIA?

.....

.....

- HA AVUTO MALATTIA/ E INFETTIVA/E?:

.....

.....

.....

(ALLEGARE FOTOCOPIA LIBRETTO VACCINALE E CERTIFICATO MEDICO DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE)

Labico,

Firma