

Nidi d'Infanzia LIS

Formulario per la richiesta di ammissione

Nido Baroffio Nido Molino Nuovo Nido Ronchetto Nido Polis

Data:	Firma:
Visitato il Nido il:	

DATI DEL BAMBINO

Cognome		Nome	
Sesso <input type="radio"/> Maschile <input type="radio"/> Femminile	Data di Nascita	Nazionalità	Tipo di permesso
Pediatra	Cassa malati	Indirizzo, CAP e Domicilio	
Data di ammissione		Data di dimissione	
Frequenza <input type="radio"/> 5 giorni interi <input type="radio"/> 5 mezze giornate <input type="radio"/> 4 giorni interi <input type="radio"/> 4 mezze giornate <input type="radio"/> 3 giorni interi <input type="radio"/> 3 mezze giornate		Altro	
Modo d'entrata <input type="radio"/> Famiglia <input type="radio"/> Altro:		Riferimento <input type="radio"/> Famiglia <input type="radio"/> Altro:	
Motivo dell'ammissione <input type="radio"/> Lavoro <input type="radio"/> Disoccupazione <input type="radio"/> Formazione <input type="radio"/> Sostegno <input type="radio"/> Altro:			
Motivo della dimissione			

Osservazioni

PADRE

Cognome	Nome	Data di nascita
Indirizzo	CAP	Domicilio
Nazionalità	N° di telefono	E-mail
Professione	Datore di lavoro	% lavorativa

MADRE

Cognome	Nome	Data di nascita
Indirizzo	CAP	Domicilio
Nazionalità	N° di telefono	E-mail
Professione	Datore di lavoro	% lavorativa

PATRIA POTESTA'

Situazione giuridica <input type="radio"/> Patria potestà dei genitori <input type="radio"/> Patria potestà del padre <input type="radio"/> Patria potestà della madre <input type="radio"/> Patria potestà ad altre persone (cognome e nome):

SITUAZIONE FAMILIARE (del/i genitore/i che detiene l'autorità parentale)

Coppia <input type="radio"/> Naturale con vincolo <input type="radio"/> Naturale senza vincolo <input type="radio"/> Adottiva <input type="radio"/> Ricostituita	Madre sola <input type="radio"/> Divorziata <input type="radio"/> Separata <input type="radio"/> Vedova <input type="radio"/> Nubile <input type="radio"/> Con partner	Padre solo <input type="radio"/> Divorziato <input type="radio"/> Separato <input type="radio"/> Vedovo <input type="radio"/> Celibe <input type="radio"/> Con partner
---	--	--

FRATELLI

Cognome	Nome	Data di nascita	In famiglia	Presso