



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)