FORMULARIO DI ISCRIZIONE

**Dati personali: Nome e Cognome del bambino/a:**

Data di nascita:

Indirizzo:

CAP e Luogo:

Telefono privato:

**Nome e cognome della madre:**

Indirizzo:

CAP e Luogo:

Professione della madre:

Numero di cellulare:

Indirizzo e-mail:

Telefono ufficio:

**Nome e cognome del padre:**

Indirizzo:

CAP e Luogo:

Professione del padre:

Numero di cellulare:

Indirizzo e-mail:

Telefono ufficio:

**Persona di fiducia:**

Numero di telefono:

**Medico pediatra:**

Numero di telefono:

**Intolleranze alimentari:**

Allergie e/o disturbi particolari:

Segue cure omeopatiche?

Eventuali medicamenti:

**Documenti da consegnare all’inizio:**

Responsabilità civile RC: Consegnato Non Consegnato

X

X

Certificato vaccinazioni: Consegnato Non Consegnato

X

X

X

Foglio salario genitori: Consegnato Non Consegnato

X

Certificato buona salute: Consegnato Non Consegnato

X

X

**Contratto di frequenza:**

La presenza durante la settimana è al **minimo di 3 mezze giornate o 2 giorni interi**.

Nella retta sono compresi i pasti e le merende.

Per i bebè che frequenteranno l’Asilo Nido, visto che non consumeranno il pranzo da noi verrà tolto un forfait a seconda della presenza settimanale, che vi verrà poi addebitato quando il bimbo/a inizierà a consumare i pasti.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GIORNO** | **ORARIO ENTRATA E USCITA** | **½ Giornata a 5 ore** | **Giornata di 7 ore** | **Giornata di 9 ore** | **Giornata di 12 ore** |
| **LUNEDI**  X |  | X | X | X | X |
| **MARTEDI**  X |  | X | X | X | X |
| **MERCOLEDI** |  | X | X | X | X |
| **GIOVEDI** |  | X | X | X | X |
| **VENERDI**  X |  | X | X | X | X |
| **RETTA MENSILE** | |  | | | |  |  |  |  |

**Fattura** (esempio per e-banking, cedolino, mail o posta)**:**

**Tariffa per eventuali ore supplementarie:** 20.- all’ora

**Tariffa per eventuali giorni extra nei limiti dei posti autorizzati:**

* 06.30-19.00 Fr. 70.--
* 06.30-13.00 Fr. 55.--

**Inizio del contratto il: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Eventuali osservazioni:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Luogo e data: .............................................................................**

**Firma della Direttrice Asilo Nido Il Ciliegio:………………………………………………**

**Firma dei genitori: .......................................................................**

**Regolamento consegnato**

**Accetto di diventare socio attivo dell’ Associazione ai Saleggi**