



Estate tutti in fattoria 2018 – Sezione Infanzia

COMPILARE IN STAMPATELLO

Io sottoscritto/a _____

Genitore del bambino/a _____

Comunico che mio/a figlio/a:

E' allergico ai seguenti cibi e/o materiali:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Suggerisco quindi di :

E' soggetto a epistassi (sangue dal naso) si no

E' soggetto al riposino pomeridiano si no

Il/la bambino/a è autonomo nel mangiare si no

Può presentare difficoltà di inserimento nel gruppo per:

timidezza

aggressività

disabilità fisica (specificare) _____

Altro (specificare) _____

Ceggia, li _____

Firma del genitore

NB: il presente modulo deve essere consegnato o inviato via fax/mail prima dell'inizio delle attività.