



Ai Nidi Comunali

Siete pregati di compilare il presente questionario.

Nome e Cognome del Bambino/a

Nato a il

residente in Via N.....

Nome e Cognome del Padre

Indirizzo di residenza

Tel. Abitazione

Tel . Lavoro

Tel Cellulare

Nome e Cognome della Madre

Indirizzo di residenza

Tel. Abitazione

Tel . Lavoro

Tel Cellulare

Altri recapiti:

.....

.....

Scegliere l'orario di frequenza

Entrata

7.30 - 9.00

7.30 - 9.00

7.30 - 9.00

Uscita

12.15 - 13.00 (orario ridotto)

15.30 - 16.30 (orario normale)

16.30 - 18.30 (orario prolungato)