



SCHEDA ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO NIDO a.s. _____ / _____

NOME COGNOME BIMBO _____

Nato il _____ C.F.: _____

Indirizzo _____

–

Madre _____

Tel: _____

C.F: _____

Padre _____

Tel: _____

C.F: _____

Allergie _____

Ha già frequentato un nido? _____

Periodo
inserimento _____

****Si allega alla presente iscrizione documentazione vaccinale dell'ausl**

Con la presente si versa caparra di €. 150,00 per l'iscrizione di

_____ all'anno scolastico ____/____ del nido "Il Nido dei Cuccioli". Tale caparra non verrà rimborsata in caso di recesso dal nido.

Firma della madre

Firma del padre

Data
