

NOTIZIE SUL BAMBINO

Gentile genitore, le informazioni personali e sensibili su Vostro figlio/a che vengono di seguito richieste sono necessarie poiché consentono di individuare e predisporre risorse che rendano la frequenza al Centro Estivo piacevole e adeguata per il bambino. La mancata o incompleta comunicazione di tali dati potrebbe comportare notevoli limitazioni all'erogazione del servizio in termini qualitativi e quantitativi.

Nome e cognome del bambino _____

nato a _____ il _____

abitante a _____ in Via _____ tel. _____

Padre _____ tel. lavoro _____

Madre _____ tel. lavoro _____

eventuali altri recapiti telefonici _____

orario di entrata al Centro Estivo _____ orario di uscita _____

scuola di provenienza _____

Ci sono alimenti a cui è allergico? Sì No

Se sì, quali? _____

Ci sono altre cose a cui è allergico? Sì No

Se sì, quali? _____

Il bambino presenta patologie croniche e/o terapie in atto (inclusi i farmaci da assumere al bisogno per patologie ad accessi parossistici come ad esempio l'asma bronchiale)? Sì No

Se sì, quali? _____

Il bambino ha difficoltà nel rapporto con i coetanei? Sì No

Se sì quali? _____

Il bambino sa nuotare? Sì No

Eventuali altre difficoltà presentate dal bambino

Se il bambino è seguito da altri servizi si prega di segnalarlo, autorizzando chi gestisce i Centri Estivi a raccogliere informazioni utili per realizzare un percorso di continuità con chi conosce bene il bambino.

Il sottoscritto _____

genitore di _____

frequentante il Centro Estivo _____

presta il suo consenso al trattamento dei dati personali e particolari sopra descritti, necessari allo svolgimento del servizio in oggetto, in base alle disposizioni dell'Art.13 -14 GDPR (Reg.2016/679 UE)

Data

Firma