



il Paese dei Balocchi

CENTRO INFANZIA 0 - 6 ANNI

NOME E COGNOME DEL BAMBINO _____

ELENCO RECAPITI TELEFONICI

Vi preghiamo di indicare tutti i numeri di telefono che possano rivelarsi utili per rintracciare per rintracciare i genitori o altra persona adulta in caso di necessità.

TEL. CASA _____
CELL. MAMMA _____
TEL. LAVORO MAMMA _____
CELL. PAPA' _____
TEL. LAVORO PAPA' _____
E MAIL _____

ALTRI: nome e rapporto con il bambino

RECAPITO TELEFONICO

ELENCO DELLE PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DEL MINORE

Il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta.

Nome e cognome	rapporto o parentela

Con la presente dichiarazione solleviamo la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti.

Firma leggibile

padre o chi ne fa le veci

madre o chi ne fa le veci