

NIDO INTEGRATO "BAMBI"

PARROCCHIA DI MARTELLAGO
PIAZZA VITTORIA, 47 – MARTELLAGO (VE)
Tel. e Fax: 041-5400760
infanzia@parrocchiamartellago.it



SERVIZIO SOCIOEDUCATIVO AUTORIZZATO DALLA REGIONE VENETO DOMANDA DI PREISCRIZIONE al gruppo 12/36 mesi

I sottoscritti: Padre _____ nato a _____ il _____

Madre _____ nata a _____ il _____

Genitori di _____ nato a _____ il _____

Residenti a _____ in via _____ nella provincia di _____

Telefono _____

e-mail _____

Chiedono

Di poter prescrivere la/il propria/o figlia/o presso il Nido Integrato "Bambi" di Martellago

A partire dal mese di _____ dell'anno _____

Professione del padre _____ orario di lavoro _____

Professione della madre _____ orario di lavoro _____

Tale pre-iscrizione non comporta l'obbligo d'iscrizione.

Per poter rispettare i criteri di precedenza (art. 13 del Regolamento), chiediamo di rispondere alle seguenti domande:

	SI	NO
Il bambino è portatore di handicap		
La famiglia versa in condizioni particolari di disagio economico		
Sono presenti altri figli		
Se la risposta alla domanda precedente è positiva specificare quanti e l'età		
1. NOME FRATELLO/SORELLA _____ ETA' _____		
2. NOME FRATELLO/SORELLA _____ ETA' _____		
3. NOME FRATELLO/SORELLA _____ ETA' _____		
Altri fratelli/sorelle frequentano il Nido o la Scuola dell'Infanzia		
Altri fratelli/sorelle hanno frequentato il Nido o la Scuola dell'Infanzia		
I nonni sono residenti a Martellago (qualora non lo fossero i genitori)		

Martellago, _____

Si consegna depliant Mission educativa e di "care"

Firma di almeno un genitore
