

Ciao!

Mi chiamo _____ e sono nato/a il _____
a _____. Vorrei frequentare la Kitas dal _____;
almeno 2 fino a 3 settimane prima inizio l'ambientamento con la mia mamma / il
mio papà.

Mia mamma _____ e mio papà _____
sono d'accordo.

Noi abitiamo a _____ - _____
e potete chiamarci al numero _____. o al numero

Mia mamma lavora per _____ ore la settimana nella ditta _____
come _____ e mio papà come _____
nella ditta _____ per _____ ore alla settimana.

Vorrei frequentare la KITAS nei seguenti giorni ed orari:

<input type="checkbox"/> lu orario _____	<input type="checkbox"/> ma orario _____	<input type="checkbox"/> me orario _____
<input type="checkbox"/> gi orario _____	<input type="checkbox"/> ve orario _____	

Altre informazioni importanti su di noi (genitore solo, bisogni sociali, situazioni particolari ...):

Esperienze del bambino con servizi di assistenza per la prima infanzia:

Con la mia firma autorizzo la Cooperativa Sociale Tagesmütter al trattamento dei miei dati personali in base alla legge Nr. 196 del 30.06.2003.

Firma dei genitori

Data

Famiglie interessate riceveranno informazioni specifiche contattando la Cooperativa Sociale Tagesmütter: Tel: 0471-982821.

Il modulo d'iscrizione si manda al numero di fax:
0471-329 528 o info@tagesmutter-bz.it



modulo d'iscrizione
KITAS Chiusa

Ausgabedatum 25/05/2011

Ausgabestatus 03

Seite 2 von 2