

MODULO ISCRIZIONE ANYFUN 2024

Compilare con i dati del/della minore

NOME _____ COGNOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENZA _____

CF _____

REFERENZE GENITORI E CONTATTI TELEFONICI/EMAIL (specificare nome e cognome del genitore o del tutore, anche per il ritiro a fine giornata)

madre _____

padre _____

altro _____

ALLERGIE (a cibi o qualsiasi altra cosa) _____

SEGNALAZIONI/COMUNICAZIONI VARIE: _____

CERTIFICATO MEDICO (data di scadenza) _____

TAGLIA MAGLIETTA (indicativa) _____

IL/LA BAMBINO/A È IN POSSESSO DEI ROLLER? SI NO

SE NON LI HA, QUALE È IL SUO NUMERO DI SCARPE? _____

IL/LA BAMBINO/A HA IL CASCO? (BICI O ROLLER) SI NO - HA LE PROTEZIONI? (PER ROLLER) SI NO ANTICIPO (7:30-8.00) SI NO

Cerchiare o sottolineare l'opzione scelta

I settimana 10-14 giugno *mezza giornata - intera*

II settimana 17-21 giugno *mezza giornata - da accompagnare al CRE - intera (SC)*

III settimana 24 - 28 giugno *mezza giornata - da accompagnare al CRE - intera (SC)*

IV settimana 1-5 luglio *mezza giornata - da accompagnare al CRE - intera (SC/LAB)*

V settimana 8-12 luglio *mezza giornata - da accompagnare al CRE - intera (SC/LAB)*

VI settimana 15-19 luglio *mezza giornata - intera*

VII settimana 22-26 luglio *mezza giornata - intera*

VIII settimana 29 luglio - 2 agosto *mezza giornata - intera*

SETTIMANE DI FREQUENZA (indicare il numero) _____

Specifichiamo che se il/la bambino/a, dopo essersi iscritto/a e aver pagato la quota prestabilita non parteciperà, qualsiasi sia il motivo (malattia, vacanza, infortunio o qualsiasi altra cosa) NON vi sarà nessun tipo di rimborso;

SC = spazio compiti, solo per bambini elementari e medie (max 25 posti)

LAB = laboratori per i bambini nati nel 2019/18

Dal 10 giugno al 28 giugno potranno partecipare al camp solamente i bambini nati nel o prima del 2017 (non accettiamo bambini frequentanti la scuola dell'infanzia prima di luglio).

Dal 1 luglio, invece, saranno accettati anche i bambini nati nel 2019 e 2018, i quali, nel pomeriggio, faranno laboratori specifici per la loro età (psicomotricità/letture/lab. artistici)

NOME E COGNOME DEL GENITORE CHE DETRAE _____

CF _____ RESIDENZA _____

Dichiaro di aver letto il foglio informativo - firma per convalida
(padre e madre o chi ne fa le veci)
