



Associazione asilo nido Baby's House
Viale 1814 N. 4
6515 Giubiasco
Tel. 091/857 06 78

Baby's House

CONTRATTO

Dati del BAMBINO:

Nome: _____ Cognome: _____
Data di nascita: _____
Indirizzo: _____ Domicilio: _____
Telefono: _____
Ass. infortuni: _____ Cassa malati: _____
Pediatra: _____ Vaccini: _____
Fratelli: _____ Età: _____
Data di entrata: _____

Presenze:

Mattino LU MA ME GIO VE
Pomeriggio LU MA ME GIO VE

Tipo abbonamento: _____ Fr. al mese

Dati della MADRE:

Nome: _____ Cognome: _____
Professione: _____ Tel. urgenze: _____
Datore di lavoro: _____ Tel. lavoro: _____
Stato civile: _____

Dati del PADRE:

Nome: _____ Cognome: _____
Professione: _____ Tel. urgenze: _____
Datore di lavoro: _____ Tel. lavoro: _____
Stato civile: _____

PARTICOLARITÀ DEL BAMBINO:

Allergie: _____ Abitudini: _____
Altro: _____

Ho preso atto del regolamento dell'asilo nido Baby's House e accetto di portare mio/a figlio/a alle condizioni definite nello stesso.

Luogo e data: _____ Firma dell'autorità parentale: _____