


Baby parking-ludoteca

“Oh, che bel castello!”

Modulo d'iscrizione

Il/la sottoscritto/a: Nome) (Cognome)

Residente in via/piazza, n°

Comune di Provincia

Telefono

e-mail

in qualità di genitore di

Chiede l'iscrizione al Baby Parking/Ludoteca “Oh, che bel castello!”

La frequenza sarà nei seguenti giorni della settimana:

- Lunedì
- Martedì
- Mercoledì
- Giovedì
- Venerdì

A decorrere dal mese di

Con il seguente orario

Documenti richiesti all'atto dell'iscrizione:

1. Documento d'identità dei genitori
2. Libretto delle vaccinazioni del bambino iscritto al servizio
3. Elenco delle persone autorizzate al ritiro del bambino.

Data

Firma del genitore, per accettazione

.....