

S. ROCCO 17, 52215 VODNJAN-DIGNANO; T. 052/511-364; E. tajnistvo@dvpetarpanvodnjan.hr

RICHIESTA D'ISCRIZIONE DEL BAMBINO AL PROGRAMMA PRESCOLARE

DATI DEL BAMBINO:			
Nome e cognome:	NI	P:	
Data e luogo di nascita:			
Indirizzo:			
Il bambino ha precedentemente frequentato un'istituzione pr	escolare?	SI`	NO
DATI DEI GENITORI/TUTORI/AFFIDATARIO: MADRE			
Nome e cognome: Profession			
No telefono o cell:	е		
No. telefono o cell:			
manizzo c-man.			
PADRE			
Nome e cognome:			
Occupazione: Profession	e:		
No. telefono o cellulare:			
Indirizzo e-mail:			
 Poccumentazione Necessaria per l'iscrizione. Richiesta d'iscrizione, compilata e firmata Fotocopia dell'estratto dall'atto di nascita del bambino o Fotocopia delle carte d'identità o del certificato di reside Fotocopia della decisione del tribunale sull'atto di divora dell'affidamento del minorenne Certificato di visita medica sistematica del bambino in el scuola dell'infanzia Fotocopia del libretto delle vaccinazioni Per un bambino con difficoltà nello sviluppo o con ma competente del sistema di assistenza sociale oppure cert famiglia che attesti che l'entità delle difficoltà nel approssimativamente conforme all'elenco delle menoma regolamento che disciplina la metodologia della per determinazione dei bisogni e dello status del bambino e/ decisione dell'Istituto Croato per il Lavoro Sociale sull'e bambino. Colloquio inizale (che si puo' scaricare dalle pagine web presso la segreteria dell'Asilo) 	certificato di nza dei genito zio dei genito tà prescolare lattie cronich tificato del pe lo sviluppo azioni delle co perizia/docum o referto e pa sistenza di un	ori (tutori) ri oppure o prima dell e – referto ediatra sce o della 1 capacità fu nentazione arere dell'e a difficolt	decisione l'iscrizione alla le e parere dell'ente lto o del medico di malattia cronica è nzionali secondo il rilevante per la ente peritale oppure à nello sviluppo del
I GENITORI/TUTORI DEI BAMBINI ISCRITTI VERRAN PARTECIPARE ALLA RINUIONE DEI GENITORI.	NO INVITA	TI TELEF	ONICAMENTE A

Firma dei genitori/tutori/affidatario:

D.V.-S.I. Petar Pan Vodnjan-Dignano ed elaborarli in conformita' con le disposizioni sulla tutela dei dati.

Dichiaro e, con la mia firma autografa, confermo che tutti i dati riportati in questa richiesta e nella documentazione in allegato sono autentici, pertanto con il mio assenso autorizzo l'asilo ad usare gli stessi nell'ambito delle iscrizioni alle