

**QUESTIONARIO:** partecipazione al **Baby-Club CSE CAMP Gioco-Sport 23**
**Cognome e Nome - genitore:** .....

**Cognome e Nome – baby:** .....

**data di nascita:** ...../...../.....

**Comune di residenza:** .....

**Orario di primo accesso:** previsti circa venti utenti per ogni fascia oraria (mettere una "X")

❶ 07:00-07:30      ❷ 07:40-08:00      ❸ 08:05-08:25      ❹ 08:35-09:00

**Orario di consegna:** (mettere una "X" sulla fascia oraria da rispettare per tutta la frequenza)

❶ 17:10-17:25      ❷ 17:30-17:45      ❸ 17:50-18:00

| domande   | risposta |   |
|---|----------|---|
|   | Si       | No  |
|  frequenta già l'asilo? (se si da quanto?.....)  | Si       | No  |
|  ha l'abitudine di fare il riposino dopo pranzo?   | Si       | No  |
|  è abituato a condividere tempo e giochi con altri coetanei?                               | Si       | No  |
|  ha frequentato una piscina?   | Si       | No  |
|  sopporta il contatto con l'acqua?  | Si       | No  |
|  ha paura dell'acqua?  | Si       | No  |
|  è mai capitato di fronte alla vasca di una piscina di buttarsi anche se non sa nuotare? | Si       | No  |
|  sa riconoscere i pericoli?  | Si       | No  |
|  è capace di mangiare da sola/o)   | Si       | No  |
|  è capace di comunicare i propri bisogni (fisici e fisiologici)                          |          |   |
|  è violenta/o o manesca/o?   | Si       | No  |
|  è allergica/o a qualcosa?   | Si       | No  |
|  soffre di qualche patologia?  | Si       | No  |
|  parla italiano?   | Si       | No  |
|  è stato vaccinato?  | Si       | No  |
|  ha avuto il covid? Se si, quando (scrivi nelle note)                                    | Si       | No  |
| <i>Note particolari:</i><br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....   |          |   |
| <b>Ritiro ½ giornata: mattina 12.20</b>   |          | <b>Accesso ½ giornata: pomeriggio 14.30</b> |

**Recapito telefonico:** ..... ; .....