

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>		
Ritiro ½ giornata: mattina 12.20		Accesso ½ giornata: pomeriggio 14.30

Recapito telefonico: ;