



VENERABILE CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI QUINTO



SCHEDA PERSONALE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome: _____

Luogo di Nascita: _____

Data di Nascita: _____

Indirizzo: _____

Telefono abitazione: _____

Cellulare Madre: _____

Cellulare Padre: _____

Telefono pronto reperimento: _____

ALLERGIE ALIMENTARI (allegare certificato medico del pediatra)

DIETE PARTICOLARI (allegare certificato medico del pediatra)

ALTRE SEGNALAZIONI

Data: _____

Firma: _____



VENERABILE CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI QUINTO



AUTORIZZAZIONI E DELEGHE

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a _____ a partecipare alle eventuali uscite organizzate dal Centro Estivo gestito dalla Misericordia di Quinto.

Data: _____

Firma: _____

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a _____ ad uscire dal Centro Estivo gestito dalla Misericordia di Quinto:

- da solo/a alle ore _____
- accompagnato/a dal/dalla signor/a
(nome e ruolo) _____
(nome e ruolo) _____
(nome e ruolo) _____
(nome e ruolo) _____

Data: _____

Firma: _____

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza il personale del Centro Estivo gestito dalla Misericordia di Quinto a scattare fotografie e fare riprese video al/alla proprio/a figlio/a _____ durante le attività educative del servizio, al fine esclusivo di documentare l'attività svolta.

Data: _____

Firma: _____