

MODULO DI RICHIESTA BABY-SITTER

Dati relativi al richiedente:

Nome: _____ Cognome: _____

Codice Fiscale: _____

Via: _____ n° _____ Città: _____

Cap: _____ Prov: _____ N° cell: _____ Tel: _____

E-mail: _____

Dati del bambino/i per cui si richiede il servizio:

Figlio 1:

Nome: _____ Cognome: _____

Età: _____

Iscritto al nido /scuola materna /scuola primaria o secondaria:

Necessità speciali di:

salute. Se sì specificare di che tipo:

apprendimento. Se sì specificare di che tipo:

[] comportamento. Se sì specificare di che tipo:

Madrelingua:

È già stato seguito da una baby sitter? [] Sì [] No

Figlio 2:

Nome: _____ Cognome: _____

Età: _____

Iscritto al nido /scuola materna /scuola primaria o secondaria:

Necessità speciali di:

[] salute. Se sì specificare di che tipo:

[] apprendimento. Se sì specificare di che tipo:

[] comportamento. Se sì specificare di che tipo:

Madrelingua:

È già stato seguito da una baby sitter? [] Sì [] No

Figlio 3:

Nome: _____ Cognome: _____

Età: _____

Iscritto al nido /scuola materna /scuola primaria o secondaria:

Necessità speciali di:

[] salute. Se sì specificare di che tipo:

[] apprendimento. Se sì specificare di che tipo:

[] comportamento. Se si specificare di che tipo:

Madrelingua:

È già stato seguito da una baby sitter? [] Sì [] No

Avete animali domestici in casa? [] Sì [] No. Se si specificare quali:

Giorni ed orari indicativi in cui è richiesto il servizio:

[] Lunedì	dalle ore _____	alle ore _____
[] Martedì	dalle ore _____	alle ore _____
[] Mercoledì	dalle ore _____	alle ore _____
[] Giovedì	dalle ore _____	alle ore _____
[] Venerdì	dalle ore _____	alle ore _____
[] Sabato	dalle ore _____	alle ore _____
[] Domenica	dalle ore _____	alle ore _____

COME AVETE SAPUTO DEL SERVIZIO BABY-SITTER DI SPAZIO CO-STANZA?

Data e luogo

Firma del richiedente
