

CONTRATTO DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA



MULTISPAZIO "ECCOLO"
CENTRO PER L'INFANZIA
VIA CERESIO 2
6900 MASSAGNO
TEL. 091 966 31 43

BAMBINO

NOME E COGNOME _____
DATA DI NASCITA _____
NAZIONALITÀ _____
ALLERGIE _____
INTOLLERANZE _____

PEDIATRA

NOME E COGNOME _____
INDIRIZZO _____
TEL.STUDIO _____

MAMMA

NOME E COGNOME _____
DATA DI NASCITA _____
NAZIONALITÀ _____
INDIRIZZO _____

TEL. CASA _____
TEL. CELLULARE _____
TEL. LAVORO _____
E-MAIL _____
PROFESSIONE _____
DATORE DI LAVORO _____

PAPÀ

NOME E COGNOME _____
DATA DI NASCITA _____
NAZIONALITÀ _____
INDIRIZZO _____

TEL. CASA _____
TEL. CELLULARE _____
TEL. LAVORO _____
E-MAIL _____
PROFESSIONE _____
DATORE DI LAVORO _____

FREQUENZA

- | | | |
|--------------------------|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> | ORARIO SCOLASTICO 8.30 - 15.30 (4 giorni) | Fr. CHF 1'000.00 |
| <input type="checkbox"/> | ORARIO SCOLASTICO 8.30 - 15.30 (5 giorni) | Fr. CHF 1'100.00 |
| <input type="checkbox"/> | ORARIO SCOLASTICO 7.00 - 19.00 (4 giorni) | Fr. CHF 1'100.00 |
| <input type="checkbox"/> | ORARIO SCOLASTICO 7.00 - 19.00 (5 giorni) | Fr. CHF 1'200.00 |
| <input type="checkbox"/> | MENSA | Fr. CHF 5.00 |

SEDE:

- BREGANZONA
 MASSAGNO

INIZIO DEL CONTRATTO _____

OSSERVAZIONI _____

DATA: _____

FIRMA RAPPRESENTANTE LEGALE DEL BAMBINO: _____

FIRMA RESPONSABILE ASILO: _____