

## SCHEDA SANITARIA

### DATI DEL / LA BAMBINO /A

COGNOME ..... NOME .....

NATO/A ..... IL ..... RESIDENTE IN VIA.....

CAP ..... CITTA .....

TELEFONO .....

CODICE FISCALE .....

CLASSE FREQUENTATA..... SCUOLA .....

### INFORMAZIONI SANITARIE

ALLERGIE O INTOLLERANZE

ALIMENTARI ..... SI NO

SE SI' QUALI .....

ALTRE ALLERGIE CON MANIFESTAZIONI ASMATICHE

.....

.....

MALATTIE ESANTEMATICHE: VACCINATO NON VACCINATO

ALTRE INFORMAZIONI: .....

.....

.....

**SI CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA LUDOTECA ANNO SCOLASTICO  
2019/2020**

*Firma del genitore .....*

*Firma del genitore.....*

Data