

Ex Ambito C5

Comuni di S. Maria C.V. , Curti, S. Tammaro, S. Prisco, Casapulla, Capua, Pignataro M., Sparanise, Calvi R., Vitulazio, Bellona, Camigliano, Pastorano, Rocchetta e Croce e Giano Vetusto

**MODULO DI ISCRIZIONE
Servizio Baby Sitting
ANNO 2015**

Data _____

Dati del bambino

Cognome	Nome
Nato/a il	a
Indirizzo	Città
Telefono	

Dati genitori/Recapiti telefonici

Madre	cellulare
Padre	cellulare

Adulti autorizzati alla consegna del bambino/a

In qualità di genitore del bambino _____

Delega le seguenti persone a prendere in consegna dall'operatore baby sitter il proprio figlio/a;

Cognome	Nome	Relazione
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Autorizza gli operatori dell' Ente gestore:

a uscire dal proprio domicilio con il bambino per accompagnamenti o uscite precedentemente concordate;

- a somministrare cibi con modalità precedentemente concordate
- a somministrare farmaci con modalità precedentemente concordate

Firma di autorizzazione

Il monte ore complessivo è pari a _____

Indicazione del bisogno **settimanale** (indicare da un minimo di **2** a un massimo di **8** ore giornaliere all'interno dell'orario 8-20 per un massimo di 20 ore settimanali) specificando i **giorni**:

Il monte ore settimanale assegnato da effettuare presso il domicilio dell'utente è di ore _____ da svolgersi secondo il seguente calendario:

Giorni	dalle ore /alle ore	Numero ore
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì		
Sabato		
TOTALE ORE SETTIMANALI		

Il beneficiario del Servizio si impegna a rispettare il monte ore assegnato e si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione nella richiesta e nelle informazioni fornite.

_____ / _____

L'utente

Il Coordinatore