Associazione
CENTRO DI SERVIZIO ALLA FAMIGLIA – ONLUS
Progetto UGUALMENTE GENITORI - Servizio di Mediazione Familiare
20090 ASSAGO - Via dei Caduti, 10 - Telefono: 02.45.70.40.20
E-mail: mediazionefamiliare@centroserviziofamiglia.org – Web: www.centroserviziofamiglia.org

Ugualmente Genitori!

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Nome e cognome ed età del figlio o dei figli di cui si chiede l'iscrizione:
……
……
Nome e cognome, età dei fratelli:
……
……
Nome e cognome del Papà: ……
Indirizzo:……
……
Telefono: ……
Nome e cognome della Mamma: ……
Indirizzo:……
……
Telefono: ……

CHI VI HA PARLATO DEL GRUPPO DI PAROLA?……

INFORMAZIONI SANITARIE

INTOLLERANZE ALIMENTARI? SI NO
ALLERGIE ALIMENTARI SI NO
Se SI a che cosa? ……

Per ogni iscrizione è indispensabile il consenso di entrambi i genitori

FIRMA DEL PADRE …… FIRMA DELLA MADRE ……

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER RIPRESE VIDEO

(in ottemperanza alla normativa D.L. 196/2003)
I sottoscritti genitori dichiarano di acconsentire alle riprese video all'interno della struttura del Centro di Servizio alla Famiglia di Assago ai soli fini di discussione in Equipe del caso.
Il consenso si intende valido sino ad eventuale revoca scritta.

FIRMA DEL PADRE …… FIRMA DELLA MADRE ……

DATA ……