

MODULO DI PREISCRIZIONE / PRE-ENROLMENT FORM NIDO / NURSERY

Dati del bambino/a / Child's information

Cognome e nome / Surname and first name: _____

Data di nascita / Date of birth: _____

Luogo di nascita / Place of birth: _____

Nazionalità / Nationality: _____

Lingua madre / Mother tongue: _____

Inizio previsto / Expected start date: _____

Età al momento dell'ingresso / Age at start (months): _____

Dati dei genitori o tutori legali / Parents or Legal Guardians

Madre – Nome e cognome / Mother – Full name: _____

Indirizzo / Address: _____

Telefono / Phone: _____

Email: _____

Professione / Occupation: _____

Padre – Nome e cognome / Father – Full name: _____

Indirizzo / Address: _____

Telefono / Phone: _____

Email: _____

Professione / Occupation: _____

Richiesta di frequenza / Attendance request:

☐ 5 Giorni a settimana / 5 days a week (*priorità di assegnazione / priority given*)

☐ Frequenza parziale desiderata / Partial attendance: _____ giorni / days

☐ Altro / Other: _____

Orario richiesto / Requested schedule:

☐ Tempo pieno lungo (07:30–18:30) / Full-day long

☐ Tempo pieno (07:30–17:30) / Full-day

☐ Giornata breve (07:30–16:00) / Short full-day

☐ Mezza giornata mattino (07:30–12:30) / Half-day morning

☐ Mezza giornata pomeriggio (12:30–18:30) / Half-day afternoon

Note su abitudini, alimentazione, sonno o bisogni speciali / Notes on habits, nutrition, sleep or special needs:

Firma: _____

Data: _____

IMPORTANTE: Questo formulario va inoltrato completato all'indirizzo mail info@honeycomb-school.ch oppure spedito in formato cartaceo a: Honeycomb School, Via Alla Selva 5, 6933 Muzzano

IMPORTANT: This form must be completed and sent to the email address info@honeycomb-school.ch or sent in paper format to: Honeycomb School, Via Alla Selva 5, 6933 Muzzano