



Comune di Forlì

SERVIZIO BENESSERE SOCIALE E PARTECIPAZIONE *Unità*
Famiglia Comunità e Partecipazione



Progetto “Famiglie e baby sitter”

RICHIESTE DELLA FAMIGLIA

SCHEDA N° _____

Data _____

DATI DELLA FAMIGLIA

Cognome/Nome: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____

Attività : _____

Titolo di studio: _____

Cittadinanza: _____

N° figli: _____

Età dei figli:

Età bimbo/a per cui
si chiede il Servizio _____

Come è venuta a conoscenza del Servizio baby sitter?

Richiesta baby-sitter

Periodo: dal _____ al _____

Orario richiesto:

mattino dalle ore alle ore

pomeriggio dalle ore alle ore

sera dalle ore alle ore

turni dalle ore alle ore

dalle ore alle ore

Auto-munita e disponibile al trasporto del bimbo/a ?

Sì NO

Motivo per cui è necessario trasportare il bambino/a (ritiro da scuola, attività pomeridiane, ecc..)

Alcune informazioni utili.

Chi si è preso cura del bimbo/i fino ad oggi o qual'è prevalentemente la figura di riferimento?

Il bimbo è abituato a frequentare luoghi dove vi sono altri bambini/e o frequenta Servizi Educativi (Nido, Scuola dell'Infanzia, altro) ?

SI

NO

Abitudini del suo/suoi bambino/i:

Il suo bimbo/a ha particolari esigenze legate allo sviluppo psico/fisico? (es. allergie etc)

Quali sono le sue aspettative e/o quali caratteristiche dovrebbe possedere la baby-sitter che deve prendersi cura del/dei suo/suoi bambino/i?
Le interessano competenze particolari?

Forlì, _____

Firma _____