



A tutti i Genitori dei bambini iscritti al centro estivo 2023 del Comune di Rimini

Siamo pronti a partire per questa nuova AVVENTURA ecco alcune indicazioni

1. **ORARI:**

Il centro estivo è aperto dal lunedì al sabato compresi, le sezioni sono eterogenee

Pre-ingresso ore 7.45 richiesto solo con certificazione di entrambi i genitori lavoratori

Ingresso dalle ore 8 alle ore 9

Uscita: ore 13 -13.30 ore 15.30 – 16.

2. **Il 30 giugno riunione ore 20.45** presso le Scuole assegnate;
3. **Il 3 luglio iniziano i nati nel 2017-2018-2019** con le seguenti disposizioni:
 - 3 luglio orario 7.45 – 13.30 uscita subito dopo il pranzo
 - dal 4 luglio con pasto e orario scelto
4. **Il 4 luglio iniziano i nati dal 1° GENNAIO al 3 LUGLIO 2020** con le seguenti disposizioni:
 - 4 e 5 luglio senza mensa orario 8.00 – 11,30
 - 6 luglio con pasto orario 8.00 – 13.30
 - dal 7 luglio con pasto e orario scelto
5. Il **15 agosto chiuso** come da calendario ministeriale.
6. Il centro estivo **terminerà il 31 agosto alle ore 13.30 dopo il pasto**
7. **ABBIGLIAMENTO e ACCESSORI** si consiglia un abbigliamento comodo;
Ogni bimbo deve avere due cambi completi (mutandine, pantaloncini, magliette) in una sacchetta, un asciugamano piccolo, un cappellino e lenzuolino per la nanna.
8. **PER I BAMBINI CHE UTILIZZANO IL PANNOLINO**
devono essere portati da casa in quanto alla scuola infanzia non vengono dati in dotazione.
9. **MODULO seguente DA CONSEGNARE per mail segreteria.infanzia@cooperativaimillepiedi.org**
Vi chiediamo gentilmente di compilare il modulo, necessario per conoscere i bisogni speciali (farmaci – dieta alimentare ecc..) e le abitudini dei bambini, per rendere più agevole l'inserimento e la formazione delle sezioni.

Tel. 0541-709157 e-mail: segreteria.infanzia@cooperativaimillepiedi.org sito: www.cooperativaimillepiedi.org



SCHEMA INFORMATIVA da inoltrare a:

segreteria.infanzia@cooperativaimillepiedi.org entro il 26/06

- Nome e Cognome del bambino/a _____

- Scuola SCELTA _____

- Scuola FREQUENTATA durante l'inverno _____

- **Pre-ingresso ore 7.45 solo su richiesta** SI
Con certificazione di entrambi i genitori da inviare con la presente scheda informativa entro il 20/06 (per mail)

- **Orario di uscita scelto** ore 13-13.30 ore 15.30/16 sabato

- **UN SOLO AMICO/A insieme in sezione (cognome nome)** _____
(PER MOTIVI ORGANIZZATIVI NON POSSIAMO TENERE IN CONSIDERAZIONE ULTERIORI NOMI DI AMICI)

- **NOME FARMACO SALVAVITA** e contattare il pediatra del minore _____

- **ALLERGIE ALIMENTARI** (documentate) _____

- **DIETA SPECIALE** (documentata) ALLERGIA A: _____

- **VARIAZIONI ALIMENTARI** motivi religiosi vegetariana vegana

- Comunica i suoi bisogni (es. fame, sonno, fastidi, cacca e pipì etc...., specificare)
- **Usa pannolino:** SI NO
- Usa il ciuccio SI NO

- Quali giochi preferisce fare

- Come si relaziona con i **bambini**

- Come si relaziona con gli **adulti**

- Come è abituato ad addormentarsi

- Esigenze particolari che volete comunicare alle maestre

