

Micronido LA CASA DEI CUCCIOLI
Via Cesare Battisti 17
Rho 20017
Tel. 0293903595

DICHIARAZIONE DEI GENITORI PER ASSENZA DEL BAMBINO PER MOTIVI FAMILIARI

Io sottoscritto _____

genitore del bambino _____

dichiaro che mio figlio/a si è assentato dal micronido nel periodo

dal _____ al _____

per motivi familiari

Dichiaro inoltre che mio figlio/a durante il periodo di assenza non ha contratto alcuna malattia.

Data, _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)