



RICHIESTA di PARTECIPAZIONE al Campo di Educazione e promozione sportiva “DIABETE SPORT TRAINING”

di.....

Il/La sottoscritto/a (genitore o chi ne fa le veci) _____

Nato/a _____ il _____,

chiede l'iscrizione del proprio figlio al campo di Educazione e Promozione Sportiva di AGDITALIA che si svolgerà a..... dalal..... e

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

SEZIONE 1 – INFORMAZIONI GENERALI (A cura dei Genitori/Tutori del bambino)

DATI E CONTATTI		
NOME E COGNOME DEL BAMBINO:		Allegare Foto
SESSO:	ETA':	
DATA DI NASCITA:		
LUOGO DI NASCITA:		
CODICE FISCALE:		
INDIRIZZO A CUI SPEDIRE LE COMUNICAZIONI:		
VIA _____	CITTÀ _____	
CAP _____	PROVINCIA _____	
EMAIL: _____		
DATI E CONTATTI DEI GENITORI O DEI TUTORI LEGALI		
MADRE		
NOME E COGNOME: _____		
SE SEPARATA/DIVORZIATA, HA L'AFFIDAMENTO DEL BAMBINO? SI ___ NO ___ CONDIVISO ___		
VIVE CON IL BAMBINO: SI ___ NO ___		EMAIL: _____
TEL CASA: _____		TEL LAVORO: _____
CELL: _____		FAX: _____
PADRE		
NOME E COGNOME: _____		
SE SEPARATO/DIVORZIATO, HA L'AFFIDAMENTO DEL BAMBINO? SI ___ NO ___ CONDIVISO ___		
VIVE CON IL BAMBINO: SI ___ NO ___		EMAIL: _____
TEL CASA: _____		TEL LAVORO: _____
CELL: _____		FAX: _____
TUTORE LEGALE		
NOME E COGNOME: _____		
VIVE CON IL BAMBINO: SI ___ NO ___		
TEL CASA: _____		TEL LAVORO: _____
CELL: _____		FAX: _____
CONTATTI IN CASO DI EMERGENZA (Se i genitori non sono rintracciabili)		
NOME E COGNOME	RELAZIONE CON IL BAMBINO	NUMERO TELEFONICO A CUI È RINTRACCIABILE PIÙ FACILMENTE

INFORMAZIONI MEDICHE GENERALI

ALLERGIE A MEDICINALI (O FARMACI CHE NON SI DEVONO SOMMINISTRARE PER SPECIFICHE ESIGENZE):

Indicate eventuali restrizioni alimentari (es. se il bambino è allergico a certi cibi, se è celiaco, vegetariano o altro):

Indicate altri eventuali problematiche (es. allergie al cloro, reazioni a punture d'insetto, asma, attacchi epilettici, necessità di bere spesso, sonnambulismo..):

Il bambino necessita particolare assistenza?
 Completate con un "√" la tabella sottostante relativa a eventuali bisogni specifici.

▪ AIUTO PER VESTIRSI	▪ BAGNA IL LETTO	▪ SI STANCA FACILMENTE
▪ AIUTO PER DOCCIA E IGIENE PERSONALE	▪ AIUTO PER MANGIARE	▪ VA INCORAGGIATO A MANGIARE

Altro:

Se una bambina, ha già il ciclo mestruale? Si No

INFORMAZIONI MEDICHE RELATIVE AL DIABETE

ANNO di ESORDIO DEL DIABETE?

HbA1C: ultima. ValoreData

HbA1C: penultima. Valore.....Data

SONO ATTUALMENTE STATE DIAGNOSTICATE COMPLICANZE CRONICHE? SI NO

SE SI QUALI?

TERAPIA INSULINICA: MULTI-INIETTIVA MICROINFUSORE

IL MINORE E' IN GRADO di CONTROLLARE LA GLICEMIA DA SOLO? SI NO

IL MINORE E' IN GRADO di SOMMINISTRARSI L'INSULINA? SI NO

IL MINORE CONOSCE IL CONTEGGIO DEI CARBOIDRATI? SI NO

SE SI, LO APPLICA? MAI TALVOLTA SPESSO SEMPRE

CONSCETE IL SUO RAPPORTO CARBOIDRATI/INSULINA? SI NO QUAL'E?

***** IN ALLEGATO AL PRESENTE TROVERETE UN MODULO "PIANO D CURA" CHE DOVRETE COMPILARE CONGIUNTAMENTE AL MEDICO DIABETOLOGO CHE HA IN CURA IL MINORE *****

INFORMAZIONI GENERALI
<p>Il bambino ha riportato conseguenze fisiche o emozionali in seguito alla malattia o alle terapie</p> <p>Il bambino è mai stato in vacanza senza la famiglia?</p> <p>Ha partecipato in passato a Campi scuola? Se si quante volte?</p> <p>Ha fatto domanda di partecipazione ad un campo come questo per l'anno 2013?</p>
<p>In che modo interagisce normalmente il bambino in un gruppo (a scuola, tra amici..)? Come si adatta alle nuove situazioni o a persone, adulti o coetanei, che non conosce?</p>
<p>Il bambino ha mai manifestato problemi di comportamento (disturbi dell'attenzione, disordine alimentare, depressione o altro)? In che modo potrebbero manifestarsi e come andrebbero gestiti durante il soggiorno?</p>
<p>Ci sono particolari abitudini/attitudini che state cercando di rafforzare nel bambino?</p>
<p>Ci sono commenti o preoccupazioni che ci volete segnalare?</p>
<p>DESIDERO CHE IL MINORE SIA IN CAMERA CON.....</p>

Data _____

Firma della Madre (o Tutore Legale)

Firma del Padre (o Tutore Legale)