



**A S S O C I A Z I O N E I T A L I A N A G U I D E E S C O U T S d'EUROPA CATTOLICI
DELLA FEDERAZIONE DELLO SCAUTISMO EUROPEO**

Gruppo Palo del Colle 1 IMPEESA

SEDE: Palo del Colle (BA) via Biebesheim am Rhein n.36, cap 70027. PARROCCHIA: S. M. Assunta via XX Settembre. Palo del

INFORMAZIONI RIGUARDANTI IL/LA RAGAZZO/A (a cura della famiglia)

Cognome e nome

Nato a il

Residente a..... in via/piazza. n°

Tel. / Cell. /

Gruppo Sanguigno..... RH.....

VACCINAZIONI EFFETTUATE

Antipolio data

Antidifterica data

Antivaiolosa data

Antipertossica data

Antiepatite B data

Altre: data.....

..... data.....

Antitetanica data ultimo richiamo.....

MALATTIE INFETTIVE AVUTE IN PASSATO

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |

INTOLLERANZE A CIBI PARTICOLARI:

.....
.....

ALLERGIE:

.....
.....

DIFETTI CONGENITI:

.....
.....

ALTRO:

.....
.....

N.B.: allegare la fotocopia del tesserino sanitario (meglio se fotocopiato sul retro di questa scheda), se esistono particolari medicine da somministrare nel caso di allergie o difetti congeniti scriverlo in fianco alle rispettive voci nella scheda.

Firma di un genitore o di chi ne fa le veci.....