

# POLO SUD SEMINE

Polo Sud, Piazza Indipendenza 1, 6500 Bellinzona - 091 826 16 61  
Invia il formulario a [cristina.polosud@gmail.com](mailto:cristina.polosud@gmail.com)



## PREASILO ESTIVO 2025

- Chi:** Bambini dai 18 mesi ai 3 anni.
- Cosa:** Attività creative e giochi con un gruppo di coetanei.
- Dove:** In via Maestri Comacini 2, Bellinzona (seminterrato scuole elementari).
- Quando:** Dal 23 giugno al 29 agosto 2025.  
Entrata 8:30 – 8:45. Uscita 11:15 – 11:30.

**Iscrivo (nome e cognome)** \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
**al preasilo estivo delle Semine** (indicare con una crocetta le giornate di presenza):

23-27 giugno					30 giugno - 4 luglio					7-11 luglio					14-18 luglio				
Lu	Ma	Me	Gi	Ve	Lu	Ma	Me	Gi	Ve	Lu	Ma	Me	Gi	Ve	Lu	Ma	Me	Gi	Ve
21-25 luglio					28-31 luglio					4-8 agosto					11-14 agosto				
Lu	Ma	Me	Gi	Ve	Lu	Ma	Me	Gi	Ve	Lu	Ma	Me	Gi	Ve	Lu	Ma	Me	Gi	Ve
18-22 agosto					25-29 agosto														
Lu	Ma	Me	Gi	Ve	Lu	Ma	Me	Gi	Ve										

È consigliata una frequenza minima di 2 giorni alla settimana per garantire al bambino una continuità.

O Fr. 50.- per il mese di GIUGNO  
O Fr. 100.- per il mese di AGOSTO

O fr. 100.- per il mese di LUGLIO

**Iscrivo (nome, cognome)** \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Nome e indirizzo della MADRE  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nome e indirizzo del PADRE  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Lingue parlate in famiglia: \_\_\_\_\_

Comunicazioni e fatture per e-mail a:  madre  padre  entrambi  Desidero ricevere la fattura per posta (fr. 5.-).

**A chi può essere affidato il minore?**  O Madre  O Padre  O Altre persone

Indicare nome, grado di parentela e numero telefonico \_\_\_\_\_

## PRENDO ATTO CHE:

L'ente gestore del Polo Sud è l'Associazione Polo Sud di Bellinzona.

Chi accompagna il minore non può entrare in struttura, si ferma all'ingresso e segue le indicazioni delle maestre.

All'interno del centro può essere esposta la foto del bambino con il suo nome, senza il cognome. Le foto di gruppo possono essere pubblicate senza i nomi dei bambini.

Le attività prevedono lavoretti per la festa della mamma, la festa del papà, Halloween, Natale, Carnevale, Pasqua e altri eventi legati al calendario di Bellinzona.

Accettando il contratto si accettano la Carta dei servizi e il progetto pedagogico, pubblicati su [www.polosud.ch](http://www.polosud.ch) e [lagirandola.ch](http://lagirandola.ch).

### Cosa portare il primo giorno:

- Una confezione di pannolini e una di salviette umide
- Una traversina/asciugamano piccolo per il cambio pannolino
- Ciuccio e porta ciuccio di scorta che rimane in struttura
- Un oggetto affettivo (coperta, doudou, gioco, ecc.) che segue il bambino. Non sono permessi altri giochi.
- Un cambio completo adeguato alla stagione
- Calze antiscivolo
- Grembiolino per lavoretti
- Un quaderno A3 con le foto del bambino, dei genitori, delle persone che potrebbero passare a prenderlo e con un racconto del bambino (vedi foglio finale da usare come traccia)

### Ambientamento:

L'inserimento è graduale, personalizzato e richiede la presenza di un adulto (sempre lo stesso) che seguirà le istruzioni ricevute al telefono e sul posto. Se la maestra non reputa pronto il bambino, la frequenza sarà sospesa e si verrà rimborsati.

### Orari e assenze:

Per non interrompere la routine dei bambini, non si può arrivare dopo le 9:00. L'uscita dopo le 11:30 costa 2 franchi al minuto.

In caso di visita medica, i bambini di 3 anni che partecipano al pranzo possono arrivare entro le 10:00 o dopo le 11:00.

Le assenze non possono essere recuperate. Vanno comunicate entro le 8:45 per sms o WhatsApp al numero della maestra.

Nel caso contrario costano fr. 10.-

### Alimentazione:

Non è consentito portare del cibo. È previsto uno spuntino a metà mattina organizzato dal Polo Sud.

### Salute:

Possono partecipare solo i bambini senza sintomi. Non è ammesso chi ha tosse, raffreddore forte, temperatura superiore a 37°, vomito, diarrea, congiuntivite o malattie trasmissibili anche senza questi sintomi evidenti. Se uno di questi sintomi si manifesta durante il servizio il bambino verrà dimesso. La riammissione è possibile 24 ore dopo la guarigione (se un bambino si ammala lunedì e guarisce martedì mattina potrà rientrare mercoledì).

In caso di pidocchi la frequenza è sospesa per la durata del trattamento (8 giorni circa, finché la cute non presenta più uova).

Il personale non somministra farmaci tranne per cure croniche o salvavita.

Se un ergoterapista, logopedista o psicologo chiede informazioni o vuole seguire il bambino durante l'attività, ci vuole il consenso scritto di entrambi i genitori.

La frequenza può essere modificata scrivendo a [cristina.polosud@gmail.com](mailto:cristina.polosud@gmail.com). Le assenze non danno diritto a sconti. I richiami costano fr. 10.-. Interesse di ritardo: primi tre mesi 0%. Poi 0.8% al mese. Costi causati da infortuni, malattie, perdita o rottura di effetti personali (occhiali, gioielli, abiti,...) sono a carico dei genitori o della loro assicurazione.

**Scheda per (nome, cognome) \_\_\_\_\_ (data di nascita) \_\_\_\_\_**

Primo figlio/prima figlia?  Sì  NO

Indicare nome e età dei fratelli \_\_\_\_\_

Prima esperienza di socializzazione?  Sì  NO

Indicare precedente esperienza \_\_\_\_\_

È abituato a stare con persone che non siano i genitori?  Sì  NO

Se sì, con chi \_\_\_\_\_

Usa il ciuccio?  Sì  NO

Usa il pannolino?  Sì  NO

Ha un oggetto a cui è particolarmente legato?  Sì  NO

In caso di sì, cos'è? Come si chiama? \_\_\_\_\_

Si arrampica?  Sì  NO

Tende a scappare?  Sì  NO

Picchia o morsica?  Sì  NO

Viene allattato?  Sì  NO

Mangia da solo?  Sì  NO

Mangia la frutta a pezzi?  Sì  NO

Ha allergie o intolleranze particolari?  Sì, allego certificati  NO

Ha difficoltà o patologie certificate?  Sì, allego certificati  NO

Se sì, da chi è seguito e perché? \_\_\_\_\_

Assume farmaci salvavita?  Sì, allego certificati  NO

Ha una situazione familiare particolare che volete segnalare (separazione, divorzio, famiglia ricostituita,...)?

Cosa gli piace o non gli piace (inteso come cibo, attività) \_\_\_\_\_

Cosa mi aspetto dal Polo Sud? \_\_\_\_\_

Cosa mi preoccupa? \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Nome di chi firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_