

Certificato medico d'entrata alla scuola dell'infanzia per i nuovi allievi

L'esame medico richiesto per la prima entrata nella scuola dell'infanzia ha due obiettivi:
verificare lo stato di salute della popolazione all'età di 3-4 anni e offrire l'opportunità per una verifica dello
sviluppo psico-fisico e sociale ad ogni bambino.

Durante la visita medica dovranno essere controllati e valutati approfonditamente i seguenti aspetti:

- stato somatico (peso, altezza, vista, udito, ecc. ...),
- stato vaccinale,
- sviluppo psicomotorio,
- linguaggio,
- situazione psico-sociale e familiare.

Il presente certificato deve essere compilato da un medico di famiglia (pediatra, generalista, internista,
ecc.), al più presto tre mesi prima dell'inizio dell'anno scolastico. Qualora la visita dovesse richiedere
competenze specifiche, per esempio del pediatra, consigliamo di riferire il/la bambino/a a quest'ultimo.

Quale testo di riferimento per la corretta redazione del presente certificato vale il manuale "Prävention in der Pädiatrie"
edito dalla Società Svizzera di Pediatria unitamente al Forum pediatria pratica. Il testo è disponibile in tedesco o in
francese al seguente indirizzo:

Bürozentrum, Schulungs- und Wohnheime Rossfeld, Reichenbachstrasse 122, 3004 Bern
telefono 031 300 0248; fax: 031 300 0299, buerozentrum@rossfeld.ch

Dati anagrafici

Cognome del/la bambino/a

Nome del/la bambino/a

Data di nascita:

Indirizzo:

Domicilio:

Informazioni per la scuola:

- | | | |
|--|----------------------------------|--|
| - stato somatico | normale ☐ | con particolarità ☐ |
| - sviluppo psicomotorio | normale ☐ | con particolarità ☐ |
| - linguaggio | normale ☐ | con particolarità ☐ |
| - necessità di assumere regolarmente medicinali | sì ☐ | no ☐ |
| - necessità di particolare attenzione da parte dei docenti | sì ☐ | no ☐ |
| - necessità di seguire un regime alimentare particolare | sì ☐ | no ☐ |

Osservazioni:
.....
.....

- ☐ Il sottoscritto certifica che il/la bambino/a presenta un normale stato di salute psicofisica per
l'entrata alla scuola dell'infanzia.
- ☐ Propongo, con l'accordo dei genitori, al/la docente della scuola dell'infanzia di prendere
contatto con il sottoscritto.

Data:

Timbro e firma del medico: