

## 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 <input type="checkbox"/> | con particolarità <input type="checkbox"/> |
| - sviluppo psicomotorio                                    | normale <input type="checkbox"/> | con particolarità <input type="checkbox"/> |
| - linguaggio   | normale <input type="checkbox"/> | con particolarità <input type="checkbox"/> |
| - necessità di assumere regolarmente medicinali            | sì <input type="checkbox"/>      | no <input type="checkbox"/>                |
| - necessità di particolare attenzione da parte dei docenti | sì <input type="checkbox"/>      | no <input type="checkbox"/>                |
| - necessità di seguire un regime alimentare particolare    | sì <input type="checkbox"/>      | no <input type="checkbox"/>                |

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/alla docente della scuola dell'infanzia di prendere contatto con il sottoscritto.

Data:

Timbro e firma del medico: