

Scheda informativa del Minore

n°: Nome: Età: Sesso: Villaggio n°: Casa/Famiglia n°: Data di compilazione:

Salute

Condizioni generali: Floride Buone Discrete Scadute Abitudini: Dorme sotto zanzariera Patologie: In atto Pregresse Tipo di patologia: Malnutrizione Respiratoria Cutanea Malaria Diarrea Parassitosi Infezione urinaria Infezione dentale Infezione oculare Infezione otorino Infezione da HIV Carenza di vitamina A Altro Attualmente: In trattamento Cond. igieniche personali: Buone Scarse Inaccettabili

Abbigliamento

Condizioni: E' ben vestito Capi personali n° Capi personali ordinati Capi personali puliti

Alimentazione

Pasti: Pasti al giorno n° Quantità adeguata Dieta: Bilanciata Sbilanciata

Educazione

Scolastica: Frequenta regolarmente la scuola Classe Graduatoria di classe su Possiede libri di testo Possiede il necessario per scrivere

Condizioni di vita

Impegni: Deve lavorare Tempo libero per giocare: Sufficiente Insufficiente

Condizioni complessive

Condizioni complessive: Buone Discrete Accettabili Inaccettabili

Note

Compilatore

Nome _____ Cognome _____ Qualifica _____

Firma _____