

# 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 \_\_\_\_\_