Data di Compilazione della Scheda:………………………………

**Corso di preparazione al parto**

**Scheda di Iscrizione**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome:……………………………………………………… | | Nome:………………………………………………………… |
| Data di nascita:……………………………………………… | | N° figli:……………………………………………………… |
| Indirizzo:………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Località:…………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Tel.:………………………………………………………………… | Cell.:…………………………………………………………… | |
| E-mail:…………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Data ultima mestruazione:…………………………… | | Data presunta parto:………………………………… |

Quale motivazione le ha fatto scegliere di frequentare il corso?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Presenta disturbi particolari (legati e non alla gravidanza)?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………