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)?

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