



## **Associazione Casacalendese di Montreal**

### **Formulario/Questionnaire: Kalena-Montreal Kids Connection**

**Nome e cognome dell'alunno /**

Child's First and Last Name: \_\_\_\_\_

M  F Et /Age: \_\_\_\_\_ **Data di nascita /Date of birth:** \_\_\_\_\_

**Nome dei genitori/Parent(s) Name(s):** \_\_\_\_\_

**Indirizzo/Address:** \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Scuola/School:** \_\_\_\_\_

**Classe/Grade:** \_\_\_\_\_

**Nome della maestra/Teacher's Name:** \_\_\_\_\_

**\* Interessi dell'alunno / Child's interests** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Nota: Completare questo formulario, faciliter  la conoscenza tra di loro.

\*\* Seguiranno informazioni pi  dettagliate, quando il procedimento dello scambio sar  stabilito da ambo le parti interessate.

\* Note. Completing this questionnaire will facilitate the children getting to know one another.

\*\* Further information will follow once the project details have been finalized.