SPUNTI, RIFLESSIONI, SUGGERIMENTI, CURIOSITA'

Come avete vissuto queste prime settimane al Nido

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Come vedete il vostro figlio nei confronti del Nido?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Segnalazioni

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....