FASD TSAF
Schweiz Svizzera Suisse

Dichiarazione concernente un'esposizione all'alcol durante la gravidanza (nel quadro di una diagnosi di FASD)

Il solo scopo di questa dichiarazione è contribuire all'accertamento medico di uno spettro dei disturbi feto-alcolici (FASD) e alla migliore valutazione diagnostica possibile dello sviluppo della/del bambina/o. **Non è intesa in alcun modo come un giudizio morale o giuridico sul mio comportamento**.

Con la presente, confermo che mentre ero incinta di

nome della/del bambina/o: _____

data di nascita: _____

ho consumato alcol.

☐ Ho consumato alcol una volta.

☐ Ho consumato alcol più volte.

☐ Non intendo dare indicazioni più precise sul mio consumo si alcol.

Luogo, data: _____

Nome e cognome: _____

Firma: _____