**ЗАЯВА ДЛЯ УЧНЯ МІГРАНТА**

[ ]  **ДОШКІЛЬНЕ ВИХОВАННЯ**  [ ] **ПІДГОТОВЧЕ НАВЧАННЯ** [ ]  **ДИТЯЧИЙ САДОК**

 **ПОСЛУГИ З ДОШКІЛЬНОГО ВИХОВАННЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ОСОБИСТІ ДАНІ ДИТИНИ**  | Прізвище           |  [ ] дівчинка [ ] хлопчик |
|
| Ім’я (назвисько підкреслено)           | День народження/ Персональний номер            |
|
| Адреса          | Місце проживання            |
|
| Міграційний статус      | Місце народження           |
| **КОНТАКТНІ ДАНІ ОПІКУНІВ**  | Офіційний опікун  [ ] матір  [ ] батько [ ] інше  |
| Ім’я матері            | Прізвище            |
|
| Дата народження/ Ідентифікаційний номер            | Тел. та eл. пошта           |
| Ім’я батька            | Прізвище            |
| Дата народження/ Ідентифікаційний номер            | Тел. та eл. пошта            |
|
| Контактна особа, тел. та ел. пошта           |
| Місце роботи або навчання опікунів           |
|
| Опікун потребує допомогу перекладача [ ]  так [ ] ніi |
|
| **ІНША ІНФОРМАЦІЯ**  | Рідна мова дитини            | Громадянство           | Дата в’їзду до Фінляндії           |
| Імена та прізвища сестер та братів            |
|  | Дошкільне виховання у Фінляндії            |
| Знання фінської / інших мов            |
| Особливі сторони, що пов’язані зі здоров’ям            |
| Спеціальна дієта            |
| Інше, на що звернути увагу            |
| Додатки       прим. |
| **ПІДПИС** | в м. Сало      /      20 \_\_\_\_  |
|
|
|
| Підпис та роз’ясненяя підпису опікуна  |

Повернення анкети на адресу:

Salon Kaupunki, Varhaiskasvatuksen palveluohjaus, PL 77 (Tehdaskatu 2), 24101 SALO

palveluohjaus.varhaiskasvatus@salo.fi