**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](mailto:palveluohjaus.varhaiskasvatus@salo.fi)