**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ УЧЕНИКА-ИММИГРАНТА**

**В ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**В ПОДГОТОВИТЕЛЬНУЮ ГРУППУ**  **В ИГРОВУЮ ШКОЛУ**

УСЛУГИ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ РЕБЕНКА** | Фамилия | | | девочка мальчик |
|
| Имена (используемое в обиходе подчеркнуть) | | | Дата рождения/ Личный код |
|
| Адрес | | | Муниципалитет проживания |
|
| Иммиграционный статус | | | Место рождения |
| **КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ РОДИТЕЛЕЙ/ ОПЕКУНОВ** | Законный представитель ребенка  мать  отец другое | | | |
| Имя матери | | Фамилия | |
|
| Дата рождения/ Личный код | | Телефон и e-mail | |
| Имя отца | | Фамилия | |
| Дата рождения/ Личный код | | Телефон и e-mail | |
|
| Контактное лицо, телефон и e-mail | | | |
| Место работы или учебы законных представителей | | | |
|
| Законному представителю нужен переводчик  да нет | | | |
|
| **ПРОЧИЕ СВЕДЕНИЯ** | Родной язык ребенка | Гражданство | | Дата переезда в Финляндию |
| Имена братьев и сестер | | | |
|  | Сведения о прежнем дошкольном образовании в Финляндии | | | |
| Знание финского / других языков | | | |
| Особые сведения, связанные со здоровьем | | | |
| Особая диета | | | |
| Прочая важная информация | | | |
| Приложения       шт. | | | |
| **ПОДПИСЬ** | г. Сало      /      20 | | | |
|
|
|
| Подпись законного представителя и расшифровка подписи | | | |

Заполненный бланк вернуть по адресу:

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

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