

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАНИЕ**



Заявление получено

___ / ___

ПОЛУЧАТЕЛЬ

Зарегистрировано

___ / ___

Данные ребенка	Фамилия и имя		ID номер	
	Домашний адрес, индекс, город		Муниципалитет по месту жительства	
	Родной язык <input type="checkbox"/> финский <input type="checkbox"/> шведский <input type="checkbox"/> другой, какой			
Данные опекунов, живущие в том же хозяйстве	Опекун 1		Опекун 2 или лицо, живущее в том же хозяйстве	
	ID номер		ID номер	
	Дом. телефон	Раб. телефон	Дом. телефон	Раб. телефон
	Эл. почта		Эл. почта	
	Место работы/учеб		Место работы/учеб	
Семейное отношение	<input type="checkbox"/> брак <input type="checkbox"/> гражд. брак <input type="checkbox"/> неженат/незамуж. <input type="checkbox"/> в разводе <input type="checkbox"/> живут отдельно <input type="checkbox"/> вдовец/вдова <input type="checkbox"/> другой опекун			
Опекунство	<input type="checkbox"/> одинокий родитель <input type="checkbox"/> совместное опекунство <input type="checkbox"/> ребенок в приемной семье			
Опекун 2, живущий в другом месте	Фамилия и имя		Адрес	
	Телефон		Эл.почта	
Другие члены семьи	Фамилия, имя и дата рождения других несовершеннолетних детей семьи, места дневного ухода детей дошкольного возраста			
Текущее место ухода ребенка	Текущее место дневного ухода _____ / группа: _____			
Желание о месте ухода	1. желаемое место		2. желаемое место	
Нужда в дневном уходе	Желаемая дата начала ухода			
	Ежедневное время в уходе <input type="checkbox"/> регуляр. в ____ - ____ <input type="checkbox"/> варьир. в ____ - ____ <input type="checkbox"/> нужда в вечернем режиме <input type="checkbox"/> нужда в сменном режиме		<input type="checkbox"/> Субъективное право на дошкольное образование (20 ч.) Дошкольное образование на основе времени ухода/лимит часов: <input type="checkbox"/> 0-88 ч. <input type="checkbox"/> 121-150 ч. <input type="checkbox"/> 89-120 ч. <input type="checkbox"/> больше 151 ч. <input type="checkbox"/> 0-50 ч. (в сменном реж. или комплект. дошкольного образования)	
	Имеется ли машина <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет		Каким образом ребенка отвозят в место ухода?	
Данные о доходах	<input type="checkbox"/> Данные будут предоставлены позднее <input type="checkbox"/> Данные не будут предоставлены, оплату можно определить в высшей категории оплат			
Дополнительные данные	Заболевания, аллергии, диета и прочее, что необходимо принимать во внимание, нужда ребенка в поддержке и т.д.			
	Домашние животные семьи _____			
	Вопросы, касательно ребенка можно обсудить с детской клиникой / школой <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ			

Продолж. с.2

Право на дошкольное образование (на качается открытого дошкольного образования)

а) Субъективное право на дошкольное образования в объеме 20 часов / нед., срок организации 4 мес.

Прошу организовать дошкольное образование моего ребенка в неполном режиме

ежедневно 4 часа / день, еженедельно 2,5 дней / неделю

б) Я заявляю на право на дошкольное образование в объеме больше 20 часов Ребенок участвует в дошкольном обучении и имеет право на дошкольное образование в объеме больше 20 часов

Предпосылки для большего объема дошкольного образования – опекуны работают или учатся, или ребенок/семья нуждается в поддержке;

срок организации – 4 мес., исключение: случаи неожиданного трудоустройства 2 недели

Основой для дошкольного образования (отметить правильный пункт) является

полная занятость (прилагать свидетельства заплаты или квитанции зарплат, указывающие характер трудового отношения)

учебы (прилагать свидетельство о регистрации в учебном заведении)

предприниматель (прилагать описание об объеме предпринимательства / полновременный предприниматель)

неполновременная или временная занятость (прилагать заявление)

участие в мерах, способствующих занятости (прилагать свидетельство или подобное заявление)

реабилитация (прилагать свидетельство или подобное заявление)

другая подобная причина (например, кратковременная занятость, неполная пенсия по режиме неделя-неделя, прилагать свидетельство или подобное заявление)

развитие ребенка, потребность ребенка в специальной поддержке или другие причины, обоснования, прилагать возможные заключения специалистов

**ДАННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ В СИЛЕ НЕ БОЛЬШЕ 6 МЕСЯЦЕВ, ПОСЛЕ ЧЕГО ЕГО НЕОБХОДИМО ОБНОВИТЬ
РОДИТЕЛИ ОТВЕЧАЮТ ЗА ПЕРЕВОЗКУ РЕБЕНКА В МЕСТО УХОДА**

**В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СИТУАЦИИ В ЖЕЛАЕМОМ МЕСТЕ УХОДА, ВОЗМОЖНО РАЗМЕЩЕНИЕ РЕБЕНКА В ДРУГОМ
МЕСТЕ УХОДА**

Дата

Подпись, имя и фамилия с печатными буквами

Гарантирую достоверность данных и дам разрешение на проверку предоставленных данных

**ЗАЯВЛЕНИЕ ПОДАТЬ В ОТДЕЛ КООРДИНАЦИИ УСЛУГ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, АДРЕС: MUUNTAMONTIE
6, 80100 JOENSUU**

По почте: Joensuun kaupunki/varhaiskasvatuksen palveluohjaus Muuntamontie 6, 80100 Joensuu