|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Информация ребенка** | | | | | |
| Фамилия и имя (имя подчеркнуть) | | | | Дата рождения (дд/мм/гг) или финский ID | |
| Домашний адрес, почтовий индекс и муниципалитет пребывания | | | | | |
| Школа | | | | Класс | |
| **Если адрес ребенка изменится до начала учебного года, пожалуйста, заполните графу ниже:** | | | | | |
| Новый адрес,почтовий индекс и муниципалитет | | | | Будем проживать по новому адресу с: | |
| **Информация опекуна** | | | | | |
| Фамилия и имя | | | Фамилия и имя | | |
| Домашний адрес, почтовий индекс и муниципалитет пребывания | | | Домашний адрес, почтовий индекс и муниципалитет пребывания | | |
| E-mail | | | E-mail | | |
| o | Этот адрес для отправки счетов  (опекуны могут разделить счета напополам) | | o | Этот адрес для отправки счетов  (опекуны могут разделить счета напополам) | |
| Мобильный телефон | | Рабочий телефон | Мобильный телефон | | Рабочий телефон |
| Работа/обучение и время работи/ обучения | | | Работа/обучение и время работи/ обучения | | |
| **Желаемое место проведения внешкольных мероприятий** | | | | | |
| Желаемое место проведения внешкольных мероприятий (дополнительно): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| o | Если выбранное место не будет свободным, мы готовы рассмотреть место в соседней школе. Если предусмотрена только одна локация, нас можно добавить в список ожидания. | | | | |
| o | Я регистрирую заявку только на выбранное место. Если свободных мест не будет, то ребенка нужно добавить в список ожидания и не нужно предлагать места в других школах. | | | | |
| Место на участие во внешкольных мероприятиях нужно с:    \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Мы прекращаем свое участие с:  \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Сколько часов ежедневно готовы проводить:  Начало \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (время)  Конец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (время) | | |
| **Сколько часов в неделю хотели бы посещать мероприятия:** | | | | | |
| o | 1—20 часов в неделю | | | | |
| o | Больше 20 часов в неделю | | | | |
| В случае, если невозможно связаться с родителями, кому можно позвонить: (имя, телефн, адрес): | | | | | |
| o  o | Ребенок может сам возвращаться домой после внешкольных мероприятий  Ребенка будут забирать после внешкольных мероприятий | | | | |
| Кто будет забирать ребенка после внешкольных мероприятий (имя и телефон): | | | | | |
| **Другая важная информация** | | | | | |
| Например, у ребенка особенности питания, алерегия, заболевания, принимает лекарства или другие потребности, которые нужно принимать во внимание:. | | | | | |
| Например, сильные стороны ребенка, особенные навыки, интересы, хобби и так далее. | | | | | |
| o | У моего ребенка специальная программа по уходу (EHO)  (Программа принята Siun sote на основании Акта специального ухода за людьми с интеллектуальными ограничениями (519/1977) §2, документ нужно приложить к заявке) | | | | |
| o | У моего ребенка есть обязательное основное образование | | | | |
| o | Моему ребенку одобрили получение специальной поддержки | | | | |
| Номер телефона ребенка (если у ребенка есть личный телефон):­­­­­­­­­­­­­­­­­­ | | | | | |
| o | В впоросах, касающихся моего ребенка, можно сотрудничать со школой и другими службами по работе с подростками и детьми. | | | | |
| Я подтверждаю, что информация, предоставленная мной, достоверна  Дата, подпись и имя печатными буквами (ОПЕКУН1): | | | Я подтверждаю, что информация, предоставленная мной, достоверна  Дата, подпись и имя печатными буквами (ОПЕКУН2): | | |

**Отправить заявку по почте: Отправить заявку по e-mail:**

Joensuun kaupunki koulutuspalvelut@joensuu.fi

Hyvinvoinnin palvelut

Hakemus iltapäivätoimintaan (Application for after-school activities)

PL 59, 80101 Joensuu