|  |
| --- |
| **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): |
| oo | Ребенок может сам возвращаться домой после внешкольных мероприятийРебенка 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, достовернаДата, подпись и имя печатными буквами (ОПЕКУН1): | Я подтверждаю, что информация, предоставленная мной, достовернаДата, 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