

## ЦЕНТР ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И ОБУЧЕНИЯ

Данные ребенка		(отметьте нужное)	
Фамилия и имена (подчеркните имя, которое используется)		ID номер	<input type="checkbox"/> девочка <input type="checkbox"/> мальчик
Домашний адрес		Индекс	Город
Муниципалитет по месту жительства (1. августа)	Гражданство (если нет Финляндии)	Родной язык	Дата иммиграции
Вероисповедание <input type="checkbox"/> ев. лют. <input type="checkbox"/> правосл. <input type="checkbox"/> гос. реестр <input type="checkbox"/> другая, какая: _____			

Опекун или опекуны		(отметьте нужное)	
Фамилия и имя <input type="checkbox"/> отец <input type="checkbox"/> мать <input type="checkbox"/> другой		Дом. телефон	
Адрес (если другой, чем у ребенка)		Раб. телефон	
ID номер	Эл. почта	Место работы/учебы	
Фамилия и имя <input type="checkbox"/> отец <input type="checkbox"/> мать <input type="checkbox"/> другой		Дом. телефон	
Адрес (если другой, чем у ребенка)		Раб. телефон	
ID номер	Эл. почта	Место работы/учебы	
<input type="checkbox"/> совместное опекунство <input type="checkbox"/> одинокий родитель, мать <input type="checkbox"/> одинокий родитель, отец <input type="checkbox"/> другой опекун			
<input type="checkbox"/> У ребенка/опекуна запрещение передачи личных данных Адрес, на который можно отправить почту опекуну: _____			
<input type="checkbox"/> Наш адрес изменится/изменился с ____ / ____ 20 ____ Новый адрес: _____			

Необходимость дневного ухода вместе с дошкольным образованием
<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Мы заявляем нашему ребенку место дневного ухода
Настоящее место дневного ухода ребенка: _____
<input type="checkbox"/> Начиная с ____ / ____ 20__
<input type="checkbox"/> Необходимость вечернего ухода <input type="checkbox"/> Необходимость ухода сменного режима <input type="checkbox"/> Пн.-пт. <input type="checkbox"/> Сб. <input type="checkbox"/> Вс.
Братья и сестры моложе школьного возраста (Фамилия и имя, дата рождения, настоящее место ухода и возможное желание места дневного ухода осенью 2021 г.)

Первичное место дошкольного образования:

Мы заявляем нашего ребенка в детский сад/школу района ближней школы

Желаемое место дошкольного образования: \_\_\_\_\_

Наш ребенок нуждается в специальной поддержке

Заключение специалиста в приложении к заявке/подано в детский сад или  
Центр дошкольного образования и обучения

Исследования психолога/врача не закончены

Мы заявляем нашему ребенку место в дошкольном образовании в Школе  
Восточной Финляндии

Мы заявляем нашему ребенку место в дошкольном образовании в Штайнеровской  
школе Йоэнсуу (Штайнеровский детский сад)

Прочие данные и желания (специальные нужды ребенка, вопросы здоровья, аллергии,  
поддерживающие услуги)

г. Йоэнсуу \_\_\_\_/ \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Подпись опекуна**

**Заявку подать в Центр дошкольного образования и обучения до пятницы 18.12.2020 г.,  
адрес Varhaiskasvatuksen palveluohjaus, Länsikatu 15, 4B, 2. krs, 80100 Joensuu, в конверте  
написать: "Hakemus esiopetukseen" (Заявка на дошкольное образование)**