

بيانات التلميذ		ضع علامة x على الخيار الصحيح	
الاسم الثاني والاسم الاول (اذا كان هناك اسم يُلقب به الطفل)		رقم التعرف الوطني	<input type="checkbox"/> بنت <input type="checkbox"/> ولد
عنوان البيت		رقم البريد	مكتب البريد
البلدية (في بداية الشهر الثامن)	الجنسي (مالم تكن فنلندية)	اللغة الام	تاريخ الانتقال الى فنلندا
الديانة <input type="checkbox"/> الكنيسة الانجيلية <input type="checkbox"/> الكنيسة الأرثوذكسية <input type="checkbox"/> السجل المدني <input type="checkbox"/> ديانة اخرى، ماهي؟ .....			

بيانات ولي الامر		ضع علامة x على الخيار الصحيح	
الاسم		<input type="checkbox"/> الاب <input type="checkbox"/> الام <input type="checkbox"/> شخص اخر	هاتف البيت
العنوان اذا كان ولي الامر لا يسكن مع الطفل		هاتف العمل	
رقم التعرف الوطني	البريد الالكتروني	المهنة او الدراسة	
الاسم		<input type="checkbox"/> الاب <input type="checkbox"/> الام <input type="checkbox"/> شخص اخر	هاتف البيت
العنوان اذا كان ولي الامر لا يسكن مع الطفل		هاتف العمل	
رقم التعرف الوطني	البريد الالكتروني	المهنة او الدراسة	
<input type="checkbox"/> رعاية مشتركة للأب والام <input type="checkbox"/> رعاية فردية للأم <input type="checkbox"/> رعاية فردية للأب <input type="checkbox"/> وصي اخر			
<input type="checkbox"/> في حالة كان هناك امر حماية ويتعذر ذكر عنوان الطفل او ولي امره، ماهو العنوان الذي يمكنك إرسال البريد اليه .....			
عنواننا سوف يتغير، تاريخ الانتقال هو ..... / ..... / 20 ..... العنوان الجديد.....			

**الحاجة إلى الرعاية في مرحلة الطفولة المبكرة بالإضافة إلى التعليم ما قبل الابتدائي/ التمهيدي**
 نحن نبحت لطفنا مكان للرعاية في مرحلة الطفولة المبكرة

مكان الرعاية النهارية الحالي أو مكان رعاية آخر .....

 بدايةً من ..... / ..... / ..... 20

 الحاجة للرعاية المساندة

 الحاجة للرعاية خارج اوقات الدوام الرسمي  الاثنين - الجمعة  السبت  الاحد

ملاحظة: يمكن التقديم على التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة في حال كان الطفل لا يمتلك قرار رعاية نهارية او منتهي الصلاحية

اذا كان للطفل اخوة او اخوات (في سن ما قبل المدرسة ) الاسم , المواليد , الحضانة الحالية , عدد ساعة الرعاية , الحضانة التي تريدها في الخريف القادم 2021

المكان الاول للتعليم التمهيدي

 **نسجل طفلنا في أقرب حضانة/ مدرسة بالنسبة لنا**

المكان الذي نرغب فيه للتعليم التمهيدي.....

 **التعليم التمهيدي، رعاية مساندة ام رعاية دورية او جدول خاص**

مكان التعليم التمهيدي.....

 **المكان الثاني للتعليم التمهيدي (لا يعطي الحق في النقل المدرسي)**

نبحت عن موقع ثاني للتعليم التمهيدي بحضانة.....

 طفلنا يحتاج الى دعم خاص

 بيان الخبراء المرفق بالشكل / المقدم إلى مركز الرعاية النهارية أو مركز التعليم والتدريب للطفولة المبكرة

 فحوصات الطبيب النفسي

 نحن نبحت عن مكان تعليم تمهيدي لطفنا في مدرسة شرق فنلندا

 نحن نبحت عن مكان تعليم تمهيدي لطفنا في مدرسة (شتاينر) (حضانة اشتاينر)

 معلومات ورغبات أخرى (الاحتياجات الخاصة للطفل ، والقضايا الصحية ، والحساسية، خدمة الدعم)

يونسو...../...../..... 20

توقيع ولي الامر