

Інформація дитини			
Ім'я та прізвище (підкресліть ім'я)		Дата народження (дд/мм/рр) або фінський ID	
Домашня адреса, поштовий індекс та муніципалітет перебування			
Школа		Клас	
Якщо адреса дитини зміниться до початку навчального року, будь ласка заповніть нижче:			
Нова адреса, поштовий індекс та муніципалітет		Проживатимемо за новою адресою починаючи з:	
Інформація опікуна			
Ім'я та прізвище		Ім'я та прізвище	
Домашня адреса, поштовий індекс та муніципалітет перебування		Домашня адреса, поштовий індекс та муніципалітет перебування	
E-mail		E-mail	
<input type="checkbox"/>	Ця адреса для надсилання рахунків (опікуни можуть поділити рахунки навпіл)	<input type="checkbox"/>	Ця адреса для надсилання рахунків (опікуни можуть поділити рахунки навпіл)
Мобільний телефон	Робочий телефон	Мобільний телефон	Робочий телефон
Робота/навчання та години роботи/ навчання		Робота/навчання та години роботи/ навчання	
Бажане місце проведення позашкільних заходів			
Бажане місце проведення позашкільних заходів (додатково): _____			
<input type="checkbox"/>	Якщо обране місце не буде вільним, ми розглянемо варіант місця у групі в сусідній школі. Якщо передбачено лише одна локація біля школи задля позашкільних заходів, нас можна додати до списку очікування.		
<input type="checkbox"/>	Я реєструю заявку лише на обране місце. Якщо вільних місць не буде, то дитину треба додати до списку очікування і не треба пропонувати місця у інших школах.		

HYVINVOINNIN PALVELUT

Місце у позашкільних заходах потрібно з: ____ / ____ _____	Скільки годин щодня готові проводити: Початок _____ (час) Кінець _____ (час)
Ми припинемо приймати участь з: ____ / ____ _____	
Скільки часів на тиждень бажаєте відвідувати заходи:	
<input type="checkbox"/>	1—20 годин на тиждень (100€)
<input type="checkbox"/>	Більше 20 годин на тиждень (120€)
У разі, якщо не можливо зв'язатися з батьками, кому можна зателефонувати: (ім'я, телефон та адреса): 	
<input type="checkbox"/>	Дитина може сама повертатися додому після позашкільних заходів
<input type="checkbox"/>	Дитину будуть забирати після позашкільних заходів
Хто буде забирати дитину після позашкільних заходів (ім'я та телефон): 	
Інша важлива інформація	
Наприклад, у дитини особлива дієта, алергія, захворювання, приймає ліки або інші потреби, які треба мати на увазі. 	
Наприклад, сильні сторони дитини, особливі навички, інтереси, хобі і так далі. 	
<input type="checkbox"/>	У моєї дитини спеціальна програма по догляду (ЕНО) (Програма прийнята Siun sote на підставі Акта щодо спеціального догляду за людьми з інтелектуальними обмеженнями (519/1977) §2, документ потрібно додати до заявки)
<input type="checkbox"/>	Моя дитина має обов'язкову додаткову освіту
<input type="checkbox"/>	Для моєї дитини було прийнято рішення про спеціальну підтримку
Номер телефону дитини (якщо у дитини є особистий телефон): 	
<input type="checkbox"/>	У питаннях стосовно моєї дитини можна співпрацювати зі школою та іншими службами по роботі з підлітками та дітьми.
Я підтверджую, що інформація надана мною є достовірною Дата, підпис та ім'я друкованими літерами (ОПІКУН1):	Я підтверджую, що інформація надана мною є достовірною Дата, підпис та ім'я друкованими літерами (ОПІКУН2):

Відправити заявку поштою за адресою:

Joensuun kaupunki

Hyvinvoinnin palvelut

Hakemus iltapäivätoimintaan (Application for after-school activities)

Länsikatu 15, rakennus 4B, 2. kerros

80110 Joensuu

Відправити заявку по e-mail:

koulutuspalvelut@joensuu.fi