

VENÄJÄ

OPPILASILMOITUS
ЗАЧИСЛЕНИЕ В ШКОЛУ

Фамилия	Имена	Пол ☐ девочка ☐ мальчик
Страховой номер -	Место рождения	Официальное место жительства
Домашний адрес		Организация доставки в школу
Домашний телефон	Мобильный телефон	Официальный воспитатель ☐ мать ☐ отец ☐ другие:
Имя отца		Рабочий телефон
Имя матери		Рабочий телефон
Предполагаемое место обучения родителя, тел.		Другое лицо для связи
Родной язык ученика	Гражданство	День переезда в Финляндию
Вероисповедание ☐ ев. лютеранское ☐ привославное ☐ католическое ☐ ислам ☐ буддизм ☐ другое: ☐ не верующий		
Приму участие в ев. лютеранском обучении ☐ да ☐ нет		
Имена братьев и сестёр и их возможные места обучения:		
Обучение на Родине (язык обучения, оценки, повторение ранее пройденного, продолжительность)		
Обучение в Финляндии (подготовительный период, оценки, повторение ранее пройденного)		
Последняя школа	Учитель	Телефон
Специфика связанная со здоровьем		
Специфика связанная с питанием		
Другое заслуживающее внимания		
Даю согласие на дополнительные занятия ☐ да ☐ нет		
Дата	Подпись воспитателя	

Ученик начинает посещение школы _____ в школе _____ в классе . 20 .

Классный руководитель: _____