



ITÄ-SUOMEN  
KOULU

ЗАЯВЛЕНИЕ В ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ КЛАСС

ЗАЯВЛЕНИЕ В ПЕРВЫЙ КЛАСС

В ИМАТРУ

В ЙОЕНСУУ

В ЛАППЕЕНРАНТУ

Фамилия ребенка		Индивидуальный номер	
Имя и отчество			
Домашний адрес с почтовым индексом			
Гражданство		Город	Дата переезда в Финляндию
Домашний язык		Родной язык	Владение другими языками
Религия <input type="checkbox"/> лютеранская <input type="checkbox"/> православная <input type="checkbox"/> другая, какая?			
Сведения о дошкольном образовании <input type="checkbox"/> дома <input type="checkbox"/> семейный детский сад <input type="checkbox"/> детский сад название детского сада и группы:			

Фамилия и имя попечителя			
Адрес			
Номер телефона		Электронная почта	
<input type="checkbox"/> мать	<input type="checkbox"/> отец	<input type="checkbox"/> иной	
Фамилия и имя попечителя			
Адрес			
Номер телефона		Электронная почта	
<input type="checkbox"/> мать	<input type="checkbox"/> отец	<input type="checkbox"/> иной	
<input type="checkbox"/> договор о совместном попечении	<input type="checkbox"/> мать-одиночка	<input type="checkbox"/> отец-одиночка	<input type="checkbox"/> иной попечитель

Сведения о состоянии здоровья (наличие аллергии и постоянных лекарств)			
У ребенка есть: <input type="checkbox"/> личный план учебы <input type="checkbox"/> решение об усиленной поддержке <input type="checkbox"/> решение о специализированной поддержке			
<input type="checkbox"/> Даю разрешение Школе Восточной Финляндии на запрос сведений в детском саду, который ребенок посещает в настоящее время			

*Поступающие в 1-й класс приглашаются на тестирование, которое проводится в школе 14. и 15. февраля 2017 г. Точное время тестирования сообщим дополнительно.*

Бланк заявления направить в Школу Восточной Финляндии до 30.1.2017 по адресу  
**Kanavakatu 6, 55100 Imatra / Vanamokatu 26, 80130 Joensuu / Opintie 1, 53600 Lappeenranta**