**APPLICATION FORM**

**KOTIVANHEMPIEN SUOMEN KIELEN KURSSI**

**JA LASTENHOITO**

**FINNISH COURSES WITH**

**CHILDCARE SERVICE FOR**

**STAY-AT-HOME PARENTS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HAKIJA** | **Etunimet/Name** | **Sukunimi/Surname** | | **Henkilötunnus/ Social security number** |
| **Osoite/Address** | **Postinumero ja –toimipaikka/Zip code and city** | | |
| **Sähköposti/E-mail** | **Puhelinnumero/Phone number** | | |
| **Kansalaisuus/Nationality** | **Äidinkieli/Mother tongue** | | |
| **Kuinka monta vuotta olet asunut Suomessa?**  **How many years have you lived in Finland?** | | | |
| **Osaatko lukea ja kirjoittaa latinalaisilla kirjaimilla (A, B, C…)?**  **Can you read and write using the Latin alphabet (A, B, C…)?**  **Kyllä / Yes Ei / No** | | | |
| **Osaatko lukea ja kirjoittaa omalla äidinkielellä?**  **Can you read and write in your mother tongue?**    **Kyllä / Yes Ei / No** | | | |
| **Onko sinulla aikaisempaa koulutusta? / Do you have any previous education?**  **Ei / No Kyllä. Kuinka monta vuotta ja mitä?**  **Yes. How many years and what have you studied?** | | | |
| **Onko sinulla aikaisempaa työkokemusta? / Do you have previous work experience?**  **Ei / No Kyllä. Kuinka monta vuotta ja mitä?**  **Yes. How many years and what work experience?** | | | |
| **Oletko opiskellut suomen kieltä aikaisemmin?**  **Have you completed Finnish courses previously?**  **Ei / No Kyllä. Kuinka monta vuotta ja mitä?**  **Yes. How many years and what courses?** | | | |
| **Minun suomen kielen taso on / My Finnish level is**  **A1.1 A1.3 B1.1 B2 tai yli / B2 or more**  **A1.2 A2.1 B1.2 en tiedä / I don’t know** | | | |
| **Oletko opiskellut aikaisemmin kotivanhempien suomen kielen kurssilla?**  **Have you previously been to a Finnish course with childcare service for stay-at-home parents?**    **Ei / No**  **Kyllä. Missä? Mikä kurssi? / Yes. Where and what course?** | | | |
| **LAPSET**  **CHILDREN** | **Kuinka monta lasta sinulla on? How many children do you have?** | | | |
| **Kuinka monta lasta tarvitsee hoitoa kurssin aikana?**  **How many children need childcare service during the course?** | | | |
| 1. **hoitoon osallistuvan lapsen nimi**   **Name of the child in need of childcare** | | **Syntymäaika**  **Child’s birth date** | |
| **Lapsen allergiat, sairaudet, erityistarpeet**  **State allergies, health conditions or special needs of the child** | | | |
| 1. **hoitoon osallistuvan lapsen nimi**   **Name of the child in need of childcare** | | **Syntymäaika**  **Child’s birth date** | |
| **Lapsen allergiat, sairaudet, erityistarpeet**  **State allergies, health conditions or special needs of the child** | | | |
| 1. **hoitoon osallistuvan lapsen nimi**   **Name of the child in need of childcare** | | **Syntymäaika**  **Child’s birth date** | |
| **Lapsen allergiat, sairaudet, erityistarpeet**  **State allergies, health conditions or special needs of the child** | | | |
| **Lisätietoja**  **Additional**  **information** |  | | | |
| **Allekirjoitus**  **Signature** | **Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys, paikka ja aika**  **Applicant’s signature, name in block letters, place and time** | | | |

Please return the form to any City of Helsinki playground, or post it to the following address:

KOTIVA-koulutus

Stadin aikuisopisto / Ulla Myllymäki  
PL 3924

00099 Helsingin kaupunki