**РЕГИСТРАЦИОННАЯ АНКЕТА КУРСЫ ФИНСКОГО ЯЗЫКА**

**HAKULOMAKE ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ И**

**УХОД ЗА ДЕТЬМИ**

**KOTIVANHEMPIEN**

**SUOMEN KIELEN KURSSI**

**JA LASTENHOITO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **УЧАЩИЙСЯ HAKIJA** | **Имя/Etunimet** | **Фамилия**  **Sukunimi** | | **Код соц. защиты**  **Henkilötunnus** |
| **Адрес/Osoite** | **Индекс и город**  **Postinumero ja -toimipaikka** | | |
| **Электронная почта / Sähköposti** | **Номер телефона / Puhelinnumero** | | |
| **Гражданство/Kansalaisuus** | **Родной язык / Äidinkieli** | | |
| **Сколько лет вы прожили в Финляндии?**  **Kuinka monta vuotta olet asunut Suomessa?** | | | |
| **Умеете ли Вы читать и писать латиницей?**  **Osaatko lukea ja kirjoittaa latinalaisilla kirjaimilla?**  **Нет/Ei Да/Kyllä** | | | |
| **Умеете ли Вы читать и писать на родном языке?**  **Osaatko lukea ja kirjoittaa omalla äidinkielellä?**    **Нет/Ei Да/Kyllä** | | | |
| **Опишите Ваше образование. / Onko sinulla aikaisempaa koulutusta?**  **Нет/Ei Ранее учился(училась). Сколько лет, специальность?  Kyllä. Kuinka monta vuotta ja mitä?** | | | |
| **Работали ли Вы ранее? / Onko sinulla aikaisempaa työkokemusta?**    **Нет/Ei Да. Сколько лет? Область?   Kyllä. Kuinka monta vuotta ja mitä?** | | | |
| **Учили ли Вы ранее финский язык? / Oletko opiskellut suomen kieltä aikaisemmin?**    **Нет/Ei Да. Где и сколько? / Kyllä. Missä ja kuinka kauan?** | | | |
| **Мой уровень владения финским языком / Minun suomen kielen taso on**  **A1.1 A1.3 B1.1 B2 или выше**  **A1.2 A2.1 B1.2 не знаю / en tiedä** | | | |
| **Учились ли вы раньше на курсах финского для родителей? / Oletko opiskellut aikaisemmin KOTIVA-kurssilla?**    **Нет/Ei Да. Где? Какой курс? / Kyllä. Missä / mikä kurssi?** | | | |
| **ДЕТИ/LAPSET** | **Сколько у Вас детей? / Kuinka monta lasta sinulla on?** | | | |
| **Сколько детей нуждается в уходе во время курсов?  Kuinka monta lasta tarvitsee hoitoa kurssin aikana?** | | | |
| 1. **ФИО ребенка, нуждающегося в уходе / hoitoon osallistuvan lapsen nimi** | | **Дата рождения / Syntymäaika** | |
| **Аллергии, болезни или специальные нужды ребенка / Lapsen allergiat, sairaudet, erityistarpeet** | | | |
| 1. **ФИО ребенка, нуждающегося в уходе / hoitoon osallistuvan lapsen nimi** | | **Дата рождения / Syntymäaika** | |
| **Аллергии, болезни или специальные нужды ребенка / Lapsen allergiat, sairaudet, erityistarpeet** | | | |
| 1. **ФИО ребенка, нуждающегося в уходе / hoitoon osallistuvan lapsen nimi** | | **Дата рождения / Syntymäaika** | |
| **Аллергии, болезни или специальные нужды ребенка / Lapsen allergiat, sairaudet, erityistarpeet** | | | |
| **Дополнительная информация Lisätietoja** |  | | | |
| **Подпись Allekirjoitus** | **Подпись учащегося, имя заглавными буквами, место, время  Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys, paikka ja aika** | | | |

Отнесите вашу заявку либо на любую хельсинкскую игровую площадку (leikkipuisto), либо отправьте по почте:

KOTIVA-koulutus

Stadin aikuisopisto/ Ulla Myllymäki  
PL 3924

00099 Helsingin kaupunki