



Регистрация/трансфер Детский сад / педагогическое сопровождение / центр дневного

Дата: _____

У вас есть вопросы?

Gävle kommun
Utbildning Gävle
Telefon: 026-17 80 00
E-post: utbildning@gavle.se

Адрес:

Gävle kommun
Utbildning Gävle
Box 603
801 26 Gävle

ПРИМЕЧАНИЕ: Одна форма на каждого ребенка

Ребенок

* Обязательное поле

| | |
|--|---|
| Имя * | Национальный идентификационный номер * |
| Фамилия * | Школа |
| Почтовый адрес (улица, а/я и т. д.) | |
| Почтовый индекс | Город-адресат |

Лицо-опекун, зарегистрированное по одному адресу с ребенком

| | |
|--|---|
| Имя 1 | Национальный идентификационный номер |
| Фамилия | Номер телефона |
| Электронная почта | |
| Имя 2 | Национальный идентификационный номер |
| Фамилия | Номер телефона |
| Почтовый адрес (улица, а/я и т. д.) | |

Лицо-опекун, зарегистрированное по другому адресу

| | |
|--|---|
| Имя | Национальный идентификационный номер |
| Фамилия | Номер телефона |
| Почтовый адрес (улица, а/я и т. д.) | |

| | |
|--|---------------|
| Почтовый индекс | Город-адресат |
| Электронная почта | |
| Лицо-опекун | |
| <input type="checkbox"/> Один человек <input type="checkbox"/> Двое людей <input type="checkbox"/> Отсутствует | |

Запрос на предоставление места / время предоставления места

| | |
|--|---|
| Детский сад Государственный детский сад (3-5 лет) Педагогическое сопровождение Центр дневного ухода | Только выходные и учебные дни Сопровождение 18:30–06:30/по выходным Запрос на предоставление услуг дошкольной деятельности на финском языке |
| Название детского сада / разговорного центра / учреждения по уходу за детьми | |
| Место требуется со следующей даты (2 недели вводного периода включительно) до (касается дневных и летних центров, а также рождественских праздников) | |
| От: | до: |

Родной язык

| |
|---|
| Другие языки, используемые дома (кроме шведского) Да. Введите язык: |
|---|

Інша інформація

| |
|---|
| Прочая информация, важная для предоставления места |
|---|

Мы обрабатываем введенные вами персональные данные для рассмотрения вашей заявки. Эта форма является документом, который мы обрабатываем по закону о публичном доступе к частной информации. Если вы хотите воспользоваться своими правами в соответствии с Общим положением о защите данных, можете обратиться в службу поддержки Gävle kommun (Муниципалитет Евле) по телефону 026-178000, также вы можете написать на электронную почту dataskyddsbud@gavle.se и получить консультацию со специалистом по защите данных. Дополнительные сведения об Общем положении по защите данных можно получить здесь: www.gavle.se/dataskydd.

**Подпись**

в случае совместного ухода за ребенком требуются подписи обоих родителей

| | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| Лицо-опекун 1: Подпись | Лицо-опекун 2: Подпись |
| Уточнение имени | Уточнение имени |