

مدينة يثيفاري إدارة الطفل والتعليم والثقافة

1 (2)

معدل في 6-10-2014
تاريخ التسجيل في الانتظار:

طلب التحاق بالروضة / الرعاية التربوية

يجب تقديم استمارة لكل/طفل قبل الحاجة الى المكان ب 4 شهور .

اسم الطفل:
الرقم القومي للطفل (10 أرقام):

عنوان السكن:
رقم الهاتف المنزلي:

الرقم البريدي والمدينة

نود الحصول على المكان اعتباراً يوم:

رغبات المكان:

الرغبة الأولى:

الرغبة الثانية:

الرغبة الثالثة:

هذا الحقل مخصص للإدلاء بمعلومات أخرى (مثل الحساسية وخلافه):

هل للطفل أخ أو أخت بالروضة؟ في هذه الحالة، ما هو اسم الروضة واسم القسم:

لا تكتب في هذا الحقل! (للاستخدام الرسمي بواسطة الموظف)

تم القبول في: من تاريخ الإجابة في موعد أقصاه

تم قبول المكان: تم رفض المكان

اقلب الصفحة!

لغة الأم:

وفقاً لقانون المدارس الباب 8، المادة 11، يجب على الروضة أن تعمل على منح الفرصة للأطفال الذين لديهم لغة أم غير اللغة السويدية لتطوير اللغة السويدية ولغة الأم سوياً.

هل ترغب في حصول طفلك على مساعدة في لغة الأم:

ماهي لغة الأم الخاصة بطفلك؟

قانون لغات الأقليات يعطي ولي الأمر الحق في الحصول على مكان إذا رغب، بروضة يدار نشاطها بصفة كلية أو جزئية باللغة السامية أو الفنلندية أو الميانكيلية.

هل ترغب في وضع طفلك بروضة يدار نشاطها بإحدى لغات الأقليات المذكورة أعلاه؟

ماهي لغة الأقليات التي يتحدث بها طفلك؟

اسم الأم : الرقم القومي للأم (10 أرقام):

صاحب العمل للأم: رقم الهاتف بالعمل:

اسم الأب: الرقم القومي للأب (10 أرقام):

صاحب العمل للأب: رقم الهاتف بالعمل:

المدينة والتاريخ

توقيع ولي الأمر توقيع ولي الأمر

ترسل الاستمارة الى: قسم الروضة
بلدية يلفاري
98281 يلفاري
