



Lier kommune

Barnehagene

Документ не підлягає розголошенню

ЗАЯВА НА МІСЦЕ У ДИТЯЧОМУ САДКУ У ЛІЕРІ

Кінцевий термін прийому: 1 березня

Заява надсилається на адресу: Lier kommune, "Barnehagesøknad",
postboks 205, 3401 Lier.

| | | | |
|---|---|--|---------------------------------|
| Ім'я та особиста інформація про дитину. Увага! Необхідно заповнити номер соціального страхування | Номер соціального страхування (11 цифр) | Стать <input type="checkbox"/> Хлопчик <input type="checkbox"/> Дівчинка | Національність |
| | Прізвище дитини | Ім'я | Мова |
| | Повна адреса | Поштовий індекс Місце | Мобільний телефон (обов'язково) |
| Чи відвідує зараз дитина дитячий садок та який? | Дитина має місце в: _____ дитячому садку <input type="checkbox"/> державний дитячий садок <input type="checkbox"/> приватний дитячий садок, повний день <input type="checkbox"/> дитячий садок сімейного типу | | |
| Інформація про тих з ким проживає дитина. Прізвища та інформація про матір і батька дитини або співмешканців | Кількість дітей | <input type="checkbox"/> Мати і батько <input type="checkbox"/> Мама <input type="checkbox"/> Батько <input type="checkbox"/> зі співмешканцем/співмешканкою/чоловіком/дружиною | |

| | | |
|--|------|---|
| Прізвище матері | Ім'я | Номер соціального страхування (11 цифр) |
| Місце роботи/навчання, назва та адреса | | Тел. на роботі/навчанні |
| Будь-яка інша домашня адреса, крім адреси матері/батька дитини (потрібне-обведіть) | | Будь-який інший домашній телефон |
| Прізвище батька | Ім'я | Номер соціального страхування (11 цифр) |
| Місце роботи/навчання, назва та адреса | | Тел. на роботі/навчанні |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|------------------------|--------|--------|----------|
| | Прізвище співмешканця/ співмешканки | Ім'я | Номер соціального страхування (11 цифр) | | | | |
| | Місце роботи/навчання, назва та адреса | | | Тел. на роботі/навчанн | | | |
| Брати і сестри | Якщо брати і сестри відвідують дитячий садок, вкажіть: Ім'я: Номер соціального страхування: Дитячий садок: | | Якщо також потрібне місце у дитячому садку для братів і сестер, вкажіть: Ім'я: Номер соціального страхування: Запам'ятайте, окрема заява для кожної дитини. | | | | |
| Заява на пріоритетне місце | <input type="checkbox"/> Код відповідно до критеріїв прийому муніципалітету Лієра (див. стор. 2), має бути задокументований з додатками. <input type="checkbox"/> кількість додатків | | | | | | |
| Тип місця | <input type="checkbox"/> Повний робочий день | Потрібне місце в дитячому садку з (вкажіть дату) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Неповний робочий день / % (див. стор. 1) | Бажані дні: | понеділок | вівторок | середа | четвер | п'ятниця |
| | | Непарні тижні | | | | | |
| | | Парні тижні | | | | | |
| Вкажіть яких дитячих садків стосується заява | 1) | | 2) | | 3) | | |
| | Потрібні пропозиції від інших дитячих садків, якщо ми не отримаємо місце жодному з вибраних вище: ТАК/НІ Якщо так, то де: | | | | | | |
| Я/ми засвідчую що вся інформація надана вище є правдивою | Місце -----Дата -----Підпис----- | | | | | | |

Адреса електронної пошти та інша інформація (використовуйте наступну сторінку):

Адреса електронної пошти (обов'язково):

Інша інформація: