

**Заява на вступ до школи –
для новоприбулих осіб
Початкова школа**

Надішліть заяву на адресу:
Knivsta kommun
741 75 Knivsta

Будь ласка, використовуйте латинські літери та по можливості заповнюйте англійською. Якщо це складно, можна заповнювати українською.

Хлопчик Дівчинка

Ім'я учня	Номер соціального страхування/дата народження (rrrr-мм-дд)
Прізвище учня	Номер справи, Migrationsverket (Міграційне агентство)
с/о у разі використання	Номер телефону (дом)
Адреса	Номер моб телефону
Поштовий індекс та місто	Електронна пошта

Країна походження	Рідна мова
Інші мови	Чи бажаєте ви мати уроки рідної мови Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/>
Дата прибуття до Швеції (rrrr-мм-дд)	Вид на проживання: Постійний <input type="checkbox"/> Тимчасовий <input type="checkbox"/> Пошук притулку <input type="checkbox"/> Без документів (захищена особистість) <input type="checkbox"/>

Батьки/опікуни

Батьки 1, ім'я (мати <input type="checkbox"/> , тато <input type="checkbox"/>)	Номер соціального страхування/дата народження (rrrr-мм-дд)	Номер телефону
Батьки 2, ім'я (мати <input type="checkbox"/> , тато <input type="checkbox"/>)	Номер соціального страхування/дата народження (rrrr-мм-дд)	Номер телефону
Опікун	Номер соціального страхування/дата народження (rrrr-мм-дд)	Номер телефону

Попереднє навчання у школі

Навчання у школі в іншій країні, кількість років та країна	Наявність оцінок: Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/>
Навчання у школі у Швеції, кількість років та муніципалітет	

Інша інформація

--

Дата

Підпис батьків

Підпис учня

Наведена вище інформація буде зареєстрована в адміністративній системі шкіл та догляду за дітьми міської ради муніципалітету Кнівста та оброблена відповідно до положень шведського Закону про персональні дані (PUL).

Поштова адреса: 741 75 Knivsta • Адреса для відвідування: Knivsta kommunhus, Centralvägen 18

Тел: 018-34 70 00 • Факс: 018-38 07 12 • Ел.пошта: knivsta@knivsta.se
www.knivsta.se