

Vantaan aikuisopisto
Maahanmuuttajakoulutus
Lummetie 5
01300 Vantaa

ILMOITTAUTUMISLOMAKE
REGISTRATION FORM

Kurssi
Course

Kurssin nimi ja numero **Suomen kielen kurssi lastaan kotona hoitaville maahanmuuttajavanhemmil-**
Name and number of the course **le. Kurssin yhteydessä järjestetty lastenhoito.** (Kotihoidontuella olevat)

Paikka Place	Aika Time
-----------------	--------------

Henkilötiedot
Personal identification

Sukunimi Surname	Etunimet First name			
Osoite Address	Postinumero ja -toimipaikka Zip code and post office			
Puhelin Telephone	Henkilötunnus Identity number -			
Sähköpostiosoite Email address	Äidinkieli Mother language			
Suomeen tulopäivä Immigration day	Kotimaa Home country			
Koulutus kotimaassa Education in home country _____				
Ammatti kotimaassa Profession in home country _____				
Koulutus/kurssit Suomessa Education/courses in Finland _____				
Olen I am	työssä <input type="checkbox"/> working	työtön <input type="checkbox"/> unemployed	opiskelija <input type="checkbox"/> student	muu <input type="checkbox"/> other (kotihoidontuella, äitiyspäivärahalla)
Lasten nimet, iät ja allergiat Names of children, age and allergies				

Paikka ja aika Place and date	Allekirjoitus Signature
----------------------------------	----------------------------

Opettaja täyttää
Teacher fills

Suosittelen kurssia Course I recommend	Opettaja Teacher
---	---------------------

Palautus: Vantaan maahanmuuttajapalvelut, Inge-Ly Rannu, Vernissakatu 6 - 8, 01300 Vantaa

maahanmuuttajapalvelut@vantaa.fi