**ЗАПИСЬ**

**Просим записать в Русскую школу в Словении ребёнка:**

|  |  |
| --- | --- |
| Имя и фамилия *(по-русски)* |  |
| Имя и фамилия *(латинскими буквами,* ***как в паспорте****)* |  |
| Дата рождения ребёнка *(число/месяц/год)* |  |
| Место рождения *(город, страна)* |  |
| Домашний адрес в Словении*(латинскими буквами)* |  |
| Сколько лет ребёнок живет вне русскоязычной среды? |  |
| Название общеобразовательной школы, которую ребёнок посещает в Словении*(только для школьников)* |  |
| Адрес общеобразовательной школы, которую ребёнок посещает в Словении *(латинскими буквами)* |  |
| Класс, в котором учится ребёнок в словенской школе в настоящее время*(только для школьников)* |  |

**Сообщаем сведения о родителях (законных представителях ребёнка):**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО матери |  |
| Родной язык матери |  |
| Моб. телефон матери |  |
| Эл. адрес матери |  |
| ФИО отца |  |
| Родной язык отца |  |
| Моб. телефон отца |  |
| Эл. адрес отца |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата заполнения анкеты |  |
| Даю согласие на обработку своих персональных данных. | Подпись: |

*Заполненный бланк вместе КОПИЕЙ ПАСПОРТА РЕБЁНКА отправьте*

*по электронной почте:* info@ruskasola.si *(тема – ЗАПИСЬ)*

*или по обычной почте: Vesela dRuščina, Ob potoku 034, 1291 Škofljica.*