|  |  |
| --- | --- |
| Eesnimi*Имя*  |  |
| Perekonnanimi*Фамилия*  |  |
| Isikukood / sünniaeg *Личный код / дата рождения* |  |
| Kodakondsus*Гражданство*  |  |
| Aadress*Адрес*  |  |
| Postiindeks*Почтовый индекс*  |  |
| Kodune telefon, Mobiil*Номер телефона (с кодами)* |  |
| E-mail*Электронный адрес*  |  |
| Töökoht, amet, töötelefon*Место работы, должность* |  |
| Haridus *Образование*  |  |
| Lõpetatud õppeasutus, lõpetamise aasta*Оконченное учебное заведение, год окончания* |  |
| Kuupäev*Дата заполнения заявления* |  |
| Allkiri*Подпись*  |  |
| Soovin saada kooli infot oma e-maili aadressile *Согласен/на получать инфо от школы на мой е- майл* |  |

Soovitud eriala /специальность:

|  |  |
| --- | --- |
| Eriala/Специальность | Eesti -Tallinn |
| MassöörМассажист |  |
| Hooldustöötaja Специалист по уходу |  |
| LapsehoidjaУход за ребёнком (няня)  |  |
|  |  |
|  |  |

**Neonilla Tervisekool 2016**