|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
| Massöör  Массажист |  |
| Hooldustöötaja  Специалист по уходу |  |
| Lapsehoidja  Уход за ребёнком (няня) |  |
|  |  |
|  |  |

**Neonilla Tervisekool 2016**