



finland

building global friendship

Hakukaavake – Ansökningsblankett CISV Step Up -leiri

Valokuva -
Foto

YHTEYSTIEDOT – KONTAKTUPPGIFTER

Hakija - Sökande

Nimi – Namn:	
Syntymäaika – Födelsedatum:	Sukupuoli – Kön:
Osoite – Adress:	
Puhelinno - Telefonnr:	
Sähköposti – E-post:	

Huoltajat - Vårdnadshavare

Huoltajan nimi – Vårdnadshavarens namn:
Puhelinno - Telefonnr:
Sähköposti – E-post:
Osoite, jos eri kuin hakijan – Adress, om annan än sökandes:

Huoltajan nimi – Vårdnadshavarens namn:
Puhelinno - Telefonnr:
Sähköposti – E-post:
Osoite, jos eri kuin hakijan – Adress, om annan än sökandes:



finland

building global friendship

Koulu ja luokka – Skola och klass:

Äidinkieli – Modersmål:

Muu kielitaito –
Övrig språkkunskap:

Vastaa seuraaviin kysymyksiin **englanniksi** – Svara på följande frågor **på engelska**:

Harrastukset – Fritidsintressen:

Toimitko jossain muussa järjestössä? Är du verksam inom någon annan förening?

Millä tavalla perheenne on/olet itse aiemmin osallistunut CISV:n toimintaan/miten kuultu CISV:stä?
– På vilket sätt har familjen/har du tidigare deltagit i CISV:s verksamhet/varifrån hörde du om CISV?

Haen Step Up -leirille, koska... Jag vill åka på Step Up läger för att...

Mitä luulet oppivasi Step Up -leirillä? Vad tror du att du kan lära dig på Step Up -lägern?

Mitä annettavaa sinulla on Step Up -leirillä? Vad kan du själv bidra med på Step Up -lägern?



finland

building global friendship

Haluatko myös tulevaisuudessa osallistua CISV:n paikalliseen, kansalliseen ja kansainväliseen toimintaan? Vill du även i framtiden delta i CISV:s lokala, nationella och internationella verksamhet?

Mitä muuta pidät tärkeänä mainita pyrkiessäsi leirille? Finns det något annat som du anser viktigt att nämna i din ansökan?

Olen/olemme tutustuneet Step Up -sitoumukseen ja allekirjoittaneet sen (mikäli sitoumus on käytössä paikallisyhdistyksessä)
Jag/Vi har bekantat oss med Step Up -förbindelsen och skrivit under den (ifall er lokalförening använder sig av en förbindelse)

Kyllä/Ja

Hakijan allekirjoitus – Sökandes underskrift:

Päivämäärä – datum:

Huoltajan/huoltajien allekirjoitukset – Vårdnadshavarens/vårdnadshavarnas underskrifter:
