



Принесите заполненную форму лично в Агентство цифровой информации и учета населения вместе с основной формой «Регистрация данных иностранного гражданина». Форму нельзя отправлять обычной или электронной почтой.

Viranomaisen merkintöjä

**РЕБЕНОК**

Фамилия ребенка	Имя (имена) ребенка	
Дата рождения	Финский личный идентификационный код	
Пол <input type="checkbox"/> Муж. <input type="checkbox"/> Жен.	Родной язык (можно указать только один язык)	
Язык обслуживания <input type="checkbox"/> Финский <input type="checkbox"/> Шведский	Если родной язык ребенка — не финский или шведский, вы можете выбрать один из двух языков, на котором хотите получать сообщения от официальных инстанций, недоступные на родном языке ребенка.	
Страна рождения	Место рождения	
Гражданство (-а)	Семейное положение ребенка <input type="checkbox"/> Не состоит в браке <input type="checkbox"/> Другое, уточните:	
Этот ребенок живет в Финляндии? <input type="checkbox"/> Да, переехал (-а) вместе со мной <input type="checkbox"/> Да, переехал (-а) ранее <input type="checkbox"/> Нет, живет за границей, в какой стране:		

**РОДИТЕЛЬ А**

Фамилия	Имя/имена	
Финский личный идентификационный код (или дата рождения):	Пол <input type="checkbox"/> Муж. <input type="checkbox"/> Жен. <input type="checkbox"/> Жив (-а) <input type="checkbox"/> Умер (-ла)	
Страна проживания	Гражданство	
Кем является для ребенка: <input type="checkbox"/> Биологическая мать <input type="checkbox"/> Приемная мать <input type="checkbox"/> Юридическая мать <input type="checkbox"/> Отец <input type="checkbox"/> Приемный отец <input type="checkbox"/> Другое, уточните:		

**РОДИТЕЛЬ В**

Фамилия	Имя/имена	
Финский личный идентификационный код (или дата рождения):	Пол <input type="checkbox"/> Муж. <input type="checkbox"/> Жен. <input type="checkbox"/> Жив (-а) <input type="checkbox"/> Умер (-ла)	
Страна проживания	Гражданство	
Кем является для ребенка: <input type="checkbox"/> Биологическая мать <input type="checkbox"/> Приемная мать <input type="checkbox"/> Юридическая мать <input type="checkbox"/> Отец <input type="checkbox"/> Приемный отец <input type="checkbox"/> Другое, уточните:		

**ОТНОШЕНИЯ МЕЖДУ РЕБЕНОМ И РОДИТЕЛЕЙ**

Родители состоят или состояли в браке друг с другом <input type="checkbox"/> Да, дата регистрации брака: <input type="checkbox"/> Нет		
Отцовство/материнство было подтверждено для ребенка, рожденного вне брака <input type="checkbox"/> Да, дата: <input type="checkbox"/> Нет		
Приемный ребенок <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Рождение посредством суррогатной беременности <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Опека <input type="checkbox"/> Родитель А является опекуном ребенка <input type="checkbox"/> Родитель В является опекуном ребенка <input type="checkbox"/> Родитель А и родитель В оба являются опекунами ребенка (совместная опека) <input type="checkbox"/> Другие опекуны, имена и личные идентификационные коды:		