

## Shaacinta ogolaanshaha waalidka ama masuulka sharciga ah ee ku aadan codsiga deeqda nashaadada nasiinada ee qorshaysan

Waxaan halkaan uga ogolaanayaa Maamulka Magaalada (kommunen) inuu aruursho uuna cid kale la wadaago xogta shaqsiga ah ee ilmahayga (faahfaahinta shaqsiga ah) loona adeegsado codsiga ku aadan daboolida qarashaadka la xariira ka qaybgalka nashaadada nasiinada (fritidsaktivitet) ee qorshaysan.

Magaca Ilmaha:

Taariikhda Dhalashada:

Saxiixa waalidka ama masuulka sharciga ah:

---

Codsiga, oo uu la socdo foomka shaacinta ogolaanshaha, waa in loo diraa iskuduwaha caafimaadka ee magaalada Nordre Follo.

Maamulka Magaalada ayaa kaydin doona xogta muddo hal sano ah, ama ilaa ujeedada laga lahaa wali taagan tahay.

Waxaan xaqiijinayaa in ogolaanshahaan aan ku baxshay si madax banaan oo iskay ah. Waan ogahay in aan ka laaban karo ogolaanshahayga markaan doono.

Magaca: \_\_\_\_\_

Taariikhda

Dhalashada: \_\_\_\_\_

Goobta: \_\_\_\_\_ Taariikhda: \_\_\_\_\_

**Magaca naadiga / ururka / ganacsiga xogta laga qaadaayo:**

---

Saxiixa elektarooniga ah ee naadiga / ururka / qofka adeegga helaaya: \_

---