



# EESTIROOTSLASTE KULTUURIOMAAVALITSUS ESTLANDSSVENSKARNAS KULTURFÖRVALTNING

## AVALDUS/ANSÖKAN

Palun mind kanda rahvusnimekirja / Jag ansöker härmed om att bli införd i minoritetslängden.

Ees- ja perekonnanimi För- och efternamn	<input type="text"/>	*
Sünniaeg ja -koht Födelsedatum och -ort	<input type="text"/>	*
Isikukood Estniskt personnummer	<input type="text"/>	*
Rahvastikuregistri järgne aadress Address	<input type="text"/>	*
Sugu Kön	<input type="text"/>	
Emakeel Modersmål	<input type="text"/>	
Perekonnaseis Civilstånd:	<input type="text"/>	
Rahvus ja etniline kuuluvus Nationalitet och etnisk bakgrund	<input type="text"/>	

Nt eestlane, vanemad, vanavanemad on (olid) rootslased  
T. ex. svensk

## Andmed alaealiste lapse/laste kohta / Uppgifter om minerårig(a) barn:

Ees- ja perekonnanimi / För- och efternamn	Isikukood / Estniskt personnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Kontaktandmed / Kontaktuppgifter:

E-post  Telefon

Allkiri  \*\* Kuupäev  \*\*  
Underskrift \_\_\_\_\_ Datum

\* – Kohustuslikud väljad / Obligatoriska fält

\*\* – Elektroonilisel saatmisel digitaalsed / Om man skickar elektronisk då är de digitala