**HAKULOMAKE**

**PETO1 Peto/VSS-koiranohjaajien peruskurssi, Pelastusopisto 7.-11.6.2021**

Ilmoittaudun hakijaksi Pelastusopiston järjestämälle Peto/VSS-koiranohjaajien peruskurssi PETO1:lle (7.–11.6.2021, Kuopio)

**Hakemus toimitetaan oman alueen** **Peto-yhteyshenkilölle 26.2.2021 mennessä** (yhteystietolista yhdistysten alueellisista Peto-vastaavista on liitteenä). Peto-yhteyshenkilö toimittaa alueeltaan tulevat hakemukset kootusti eteenpäin pelastuslaitokselle.

**HAKIJA TÄYTTÄÄ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hakijan nimi** |  |
| **Kotiosoite** |  |
| **Puhelinnumero** |  |
| **Sähköpostiosoite** |  |
| **Syntymäaika** |  |
| **Pelastuslaitos, jonka alueella hakija toimii** |  |
| **Yhdistys ja liitto (SPeKL / SPKL) jota hakija edustaa (kysytään liittojen tilastointia varten)** |  |
| **Olen osallistunut aikaisemmin Pelastusopiston pelastuskoiraohjaajien kurssille (peruskurssi, valmiusryhmäkurssi, PETO1, Peto-kouluttajakoulutus…)** | **Kyllä/ Ei: Jos vastasit kyllä, minä vuonna / vuosina:**  |

**Vapaamuotoinen selvitys hakijan aikaisemmasta pelastuskoiriin liittyvästä harrastus- ja valmiustoiminnasta (esimerkiksi harrastuskokemus, koulutuskokemus, käydyt kurssit, Vapepa-hälytysryhmätoiminta…)**

**Vapaamuotoinen selvitys hakijan soveltuvuudesta Peto/VSS-koiranohjaajaksi ja tämän hetken osaamistasosta Peto/VSS-aiheissa (oma näkemys asiasta)**

**Vapaamuotoinen selvitys hakijan tämänhetkisestä roolista oman alueensa ja/tai yhdistyksensä peto/VSS-koulutustoiminnassa ja oma sitoutumisen taso toimintaan**

**Perustelut, miksi hakija haluaa hakeutua tälle kurssille**

**Selvitys koirasta, jonka kanssa hakija on hakeutumassa koulutukseen mukaan (koiran tiedot, ikä, tulokset, Peto/VSS-toimintaan soveltuvuus, Peto/VSS-toiminnan koulutustaso, hallittavuus, sosiaalisuus)**

Koirani on terve ja fyysisesti kurssille soveltuva: kyllä □ ei □

Olen itse fyysisesti terve ja riittävässä fyysisessä kunnossa osallistuakseni kurssille: kyllä □ ei □

**LISÄTIEDOT:**

Ohjaajan suojahaalarin koko (S/M/L/XL):

Ohjaajan kengän koko:

Ohjaajan ruoka-aineallergiat tai erityisruokavalio:

Suoramarkkinointi sallittu: kyllä □ ei □

**PELASTUSLAITOS TÄYTTÄÄ:**

Pelastuslaitoksen lausunto alueellisesta koulutustarpeesta ja puolto henkilölle koulutukseen.

Toimitettujen asiakirjojen ja saamiemme tietojen perusteella puollan/-mme hakeutumista Pelastusopiston kurssille.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Pelastuslaitoksen edustajan allekirjoitus ja nimenselvennös

**Onko henkilö varattu pelastustoimen pelastuskoiramuodostelmaan VAP (kyllä/ei):**