

تسجيل إستمارة

ثانية كلغة الهولندية اللغة دعم (الاطفال الصغار) (NT2)

هولندا في واحدة سنة من أقل، الإطلاق على الهولندية يتحدثون لا أو بالكاد اللذين التلاميذ: المستهدفة المجموعة 2 و 1 المجموعة و / أو الطلاب الذين لم يتعلموا اللغة الهولندية من المنزل (المبتدئين في المجموعة 1)

الأمور وأولياء الداخلي المستشار قبل من مشتركة بصفة الاستمارة ملئ يتم

المدرسة بيانات

المطلب تاريخ :

المدرسة اسم :

العنوان :

المدينة و البريدي الرقم :



التلميذ بيانات

الاسم :

اللقب :

انثى/ذكر

الميلاد تاريخ :

المنشأ بلد :

في هولندا منذ :

الأولياء جنسية :

المنزل في تحدثها التي اللغة :

تاريخ دخول المدرسة الابتدائية:

المجموعة :

المعلم :

تركيز الدعم على :
(ضع علامة)

<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	المعلمين: شرح إضافي حول تدريس NT2
<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	التلميذ: التوجيه والتنسيق مع المعلم
	ملاحظات/ تفاصيل/ معلومات هامة:

تفاصيل:

(ضع علامة، اكمل الفراغات)

<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	لم يتلق التلميذ حتى الآن أي تعليم في هولندا
<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	التلميذ عاش... أشهر في مركز اللجوء وتلقى تعليم

<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	التلميذ تلقى أشهر من التعليم في مدرسة هولندية
<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	التحق الطالب بدار الحضانة لمدة أشهر الحضور: نعم / لا / أحياناً
<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	لدى التلميذ مؤشر VVE (تعليم ما قبل المدرسة) (من GGD / Consultatiebureau و/ أو تم فحصه لمجموعة لغة VVE بواسطة معالج النطق من TOV)
<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	VVE و / أو سبق له التواجد في مجموعة لغات VVE يتواجد التلميذ حالياً في مجموعة لغات
<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	يتوفر دعم إضافي في المدرسة لهذا الطالب إذا كان الأمر كذلك ، فماذا وبواسطة من؟ الاسم والوظيفة : وماذا يعني هذا الدعم؟
<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	تم طلب أموال إضافية من الحكومة لهذا الطالب (تمويل الأجانب)
ملاحظات/ تفاصيل/معلومات هامة :	

من خلال التوقيع على نموذج التسجيل هذا ، يمنح والدا التلميذ المذكور أعلاه الإذن بطلب للحصول على تعليم باللغة الهولندية حسب المعلومات المقدمة

توقيع الوالد (الوالدين) / الممثل (الممثلين) القانونيين :

المكان :	التاريخ :	اسم : التوقيع :
----------	-----------	--------------------

تم ملئ الوثيقة بصدق

المكان :	التاريخ :	اسم وتوقيع صاحب الطلب : توقيع المدير :
----------	-----------	---

يمكنك إرسال النموذج المكتمل بطريقة واحدة
قم بتعبئة - طباعة - تسجيل - مسح ضوئي وإرسالها بالبريد الإلكتروني إلى

Hannieuijtdewilligen@saamscholen.nl



في اللوحة الخاصة بك VVE / NT2 ، الشخص المسؤول عن الاتصال بلوحة CC في :
beavos@filiosscholengroep.nl (FILIOS), I.Veeke@optimusonderwijs.nl (OPTIMUS),
sandravandenberkmortel@saamscholen.nl (SAAM), m.vandenakker@simonscholen.nl (SIMON)

Oss البلدية للطالب في دورة التنفيذ ونتائج التعلم والتقييم والتعديل (المراقبة) للمساءلة أمام بلدية OAB يتم متابعة نتائج استخدام موارد