

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

#### تفاصيل:

(ضع علامة، اكمل الفراغات)

<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	لم يتلق التلميذ حتى الآن أي تعليم في هولندا
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	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

[annyvanravensteijn@saamscholen.nl](mailto:annyvanravensteijn@saamscholen.nl)



في اللوحة الخاصة بك VVE / NT2 ، الشخص المسؤول عن الاتصال بلوحة CC في :  
[beavos@filiioscholengroep.nl](mailto:beavos@filiioscholengroep.nl) (FILIOS), [I.Veeke@optimusonderwijs.nl](mailto:I.Veeke@optimusonderwijs.nl) (OPTIMUS),  
[sandravandenberkmortel@saamscholen.nl](mailto:sandravandenberkmortel@saamscholen.nl) (SAAM), [r.bahadir@simonscholen.nl](mailto:r.bahadir@simonscholen.nl)  
(SIMON)

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