

## ANAOKULU CAGINDA COCUKLARI ICIN NT2-DESTEGI BASVURU FORMU

Hedef kitle: (grup 1 ve 2) Hollanda'da 1 yıldan kısa bir süre yasayan ve Hollanda'cayı çok düşük seviyede konuşan (yeni gelenler) ve/veya evde Hollanda'ca konuşmayan/öğrenmeyen öğrenciler (alttan giriş yapanlar)

Ebeveynler ve ic danisman ile birlikte doldurulacaktır

 Okulun bilgileri
Basvuru tarihi:
Okulun adi:
Adres:
Posta kodu :
 

 Öğrencinin bilgiler
İsim:
Soyisim:
Erkek / Kız
Doğum tarihi:
Geldiği ülke:
Ebeveynlerin doğduğu ülke:
Hollanda'ya geldiği tarihi:
Anadili/evde konuşulan dil:
Okula başlangıç tarihi:
Grup:
Öğretmen(ler)i:

### DESTEK İHTİYAÇLARI

(isaretleyin)

Ekip: bilginin genişletilmesi ve NT2 uzmanlığı.	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Öğrenci: rehberlik ve öğretmen ile koordinasyon	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Özel durum/ alakalı veya ek bilgiler:	

### OZELLİKLER

(isaretleyin, gerektiği yerde tamamlayın)

Öğrenci Hollanda'da eğitim görmüdü.	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Öğrenci ..... ay sığınma merkezinde (AZC) yasadı ve eğitim gördü.	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır

Ogrenci Hollanda okulunda ..... ay eğitim gördü.	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Ogrenci ..... ay çocuk yuvasına veya kreşe gitti. Süreklilik: evet/hayır/bazen	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Ogrencinin okul öncesi eğitim karar belgesi var (karar belgesi GGD/Consultatiebureau tarafından verilmistir ve/veya öğrenci okul öncesi eğitim – dil grubu için TOV konuşma terapisti tarafından test edilmiştir)	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Ogrenci suan okul öncesi eğitim – dil grubunda ve/veya daha önce okul öncesi eğitim – dil grubunda yer almıştır.	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Bu öğrenci için okulda ek destek mevcut. Evet ise, ne ve kim tarafından. İsim ve meslek unvanı: Ve bu desteğin içeriği nedir?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Bu öğrenci (yabancılar) için devlet tarafından verilecek özel maddi destek başvurusu yapıldı (sadece yeni gelenler için)	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Özel durum/ alakalı veya ek bilgiler:	
Yukarıda bahsi geçen öğrencinin ebeveynleri, bu formu imzalayarak gereken bilgiler ile birlikte NT2 desteği için başvuru yapılmasına izin veriyorlar.	

Ebeveyn(ler)in / yasal temsilci(ler)in imzası:

İsim:	Tarih:	Yer:
İmza:		

Bu formda verilen bilgiler doğrudur

Basvuran kişinin ismi ve imzası:	Tarih:	Yer:
Mudurun imzası:		

Tamamen doldurulmuş formu sadece bir şekilde gönderebilirsiniz:  
Doldurun- çıktısını alın-imzalayın-taratin ve mail yolu ile aşağıdaki mail adresine yollayın.  
Formu okulda verebilirsiniz.



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

In de cc de VVE/NT2- bestuurscontactpersoon van uw **eigen** bestuur:  
[beavos@filiosscholengroep.nl](mailto:beavos@filiosscholengroep.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)

De resultaten van de inzet van de gemeentelijke OAB middelen voor de leerling worden gevolgd in een cyclus van uitvoering, leeropbrengst, evaluatie en bijstelling (monitoring) voor verantwoording aan de gemeente Oss.