

Процедура оценивания детей в возрасте четырех с половиной лет согласно § 42 п. 1 Закона о школьном образовании Гамбурга (HmbSG)

Детский сад	№ детского сада	Школа	№ школы
Название и адрес (печать, если необходимо)		Название и адрес (печать, если необходимо)	
Дата:		Дата:	
Контактное лицо:		Контактное лицо:	
Тел. детского сада / эл. почта (служебн.):		Тел. / эл. почта (служебн.):	
Телефон родителей			

Имя и фамилия ребенка:	Пол: ☐ м ☐ ж ☐ н					
КОД для ребенка ¹						

1 Текущее прохождение терапии или участие в мероприятиях по поддержке

☐ Нет
 ☐ Неизвестно
 ☐ Логопедия
 ☐ Трудотерапия
 ☐ Физиотерапия
 ☐ Игротерапия
 ☐ Лечебная педагогика
 ☐ Развитие речи в детском саду
 ☐ Другое, а именно: _____

Помощь в социальной интеграции / интеграционное место в детском саду: ☐ Да ☐ Нет
☐ Подана заявка

2 Обобщенные результаты оценок компетенций, полученных в детском саду

(перенесите оценки из листа А «Оценка уровня компетенций»)

Область	Какой уровень компетенции?				
	Очень низкий*	Низкий	Соответствует возрасту	Высокий	Очень высокий**
Личностные компетенции	☐	☐	☐	☐	☐
Мотивация	☐	☐	☐	☐	☐
Социальные компетенции	☐	☐	☐	☐	☐
Учебно-методические компетенции	☐	☐	☐	☐	☐
Моторные навыки	☐	☐	☐	☐	☐
Математические компетенции	☐	☐	☐	☐	☐
Языковые компетенции (немецкий язык)	☐	☐	☐	☐	☐
Другая область: _____	☐	☐	☐	☐	☐

* соответствует признаку выраженной потребности в поддержке

** соответствует признаку особой одаренности

3 Повторная проверка уровня владения языком в школе

Изображение, используемое в качестве стимулирующего фактора ☐
 Отсутствует ☐ Мороженое-рожок ☐ Художник ☐ Лужа ☐ Качели

¹ При составлении кода ребенка руководствуйтесь следующими правилами: 1-я позиция — первая буква первого имени, 2-я позиция — последняя буква первого имени, 3-я позиция — последняя буква первой фамилии, 4-я и 5-я позиции — день рождения (двузначное число), 6-я и 7-я позиции — месяц рождения (двузначное число)

Нужна ли поддержка в изучении немецкого языка?

☐ Да, выраженная
потребность в
поддержке
(§ 28a HmbSG)

☐ Да, обычная
потребность в
поддержке ☐ Нет

Рекомендуется повторная проверка

☐ Лечебная педагогика

☐ Логопедия

☐ Трудотерапия

Уведомление о времени проведения медицинского осмотра перед зачислением в школу

_____ (дата)

4 Справочная информация

Год рождения ребенка: _____ (год) Посещение детского сада с _____
(месяц/год)

Продолжительность посещения детского сада (включая ясли):

Не посещал(-а) Менее 1 года От 1 года до 2 лет От 2 до 3 лет 3 года или более

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Текущий объем ухода: _____ (кол-во часов в день)

	Гражданство		Страна рождения	
Ребенок	☐ немецкое	☐ другое, а именно:	☐ Германия	☐ другая, а именно:
Лицо, обладающее родительскими правами* 1	☐ немецкое	☐ другое, а именно:	☐ Германия	☐ другая, а именно:
Лицо, обладающее родительскими правами* 2	☐ немецкое	☐ другое, а именно:	☐ Германия	☐ другая, а именно:

На каком(-их) языке(-ах) говорят в семье?

Исключительно на немецком Преимущественно на немецком На немецком и другом(-их) языке(-ах) примерно в равных соотношениях Преимущественно на другом (-их) языке (-ах) Исключительно на другом (-их) языке (-ах) / не на немецком

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Если в семье говорят на других языках, кроме немецкого, то на каких?

Ребенок изучает немецкий язык с возраста:

1 года до 3 лет

☐ старше 3 лет

☐ до 1 года

☐ от

5 Особенности ребенка

Укажите здесь способности и интересы, а также любые особенности или при необходимости недостатки (например заметное беспокойство, нарушение слуха, хроническое заболевание, особые образовательные потребности).

6 При наличии предложения детского сада по развитию или поддержке ребенка**7 Были ли выявлены школой расхождения с оценкой со стороны детского сада?**

Если возможно, укажите пункты с расхождениями.

(передается из детского сада в школу и там дополняется)

8 Комментарии по результатам наблюдения за ребенком во время прохождения оценивания в школе

При наличии предложения со стороны школы по поддержке и содействию развитию