

(ينتقل من مركز الرعاية النهارية للأطفال بشكل مستمر إلى المدرسة، ويكتمل هناك)

إجراءات التقديم للأطفال في عمر أربع سنوات ونصف وفقاً للمادة 42 الفقرة 1 من قانون المدارس في هامبورج (HmbSG)

رقم المدرسة	رقم مركز
المدرسة الاسم والعنوان (الختم إن وُجد)	مركز الرعاية النهارية للأطفال الرعاية النهارية للأطفال الاسم والعنوان (الختم إن وُجد)
التاريخ:	التاريخ:
جهة الاتصال:	جهة الاتصال:
الهاتف / البريد الإلكتروني (الخاص بالعمل):	هاتف مركز الرعاية النهارية للأطفال / البريد الإلكتروني (الخاص بالعمل):
	هاتف الوالدين

نوع الجنس: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> مختلف	الاسم الأول واسم العائلة للطفل:
	كود الطفل 1

1 العلاجات أو تدابير الدعم المستمرة

<input type="checkbox"/> لا يوجد	<input type="checkbox"/> غير معروف	<input type="checkbox"/> علاج النطق	<input type="checkbox"/> العلاج الطبيعي	<input type="checkbox"/> العلاج البدني	<input type="checkbox"/> العلاج باللعب	<input type="checkbox"/> التنقيف العلاجي
<input type="checkbox"/> دعم اللغة في مركز الرعاية النهارية للأطفال	<input type="checkbox"/> أخرى، وهي:					
مساعدة الاندماج / مكان الاندماج في مركز الرعاية النهارية للأطفال: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> تم تقديم طلب بشأنه						

2 ملخص تقييمات المهارات من مركز الرعاية النهارية للأطفال

(يُرجى النقل من التقييمات في النموذج A - توصيف المهارات)

المجال	كيف يتم توصيف المهارة؟				
	منخفض جداً*	منخفض	مناسب للعمر	عالٍ	عالٍ جداً**
المهارات الشخصية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
التحفيز	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المهارات الاجتماعية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المهارات المتعلقة بطرق التعلم	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المهارات الحركية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المهارات المتعلقة بالرياضيات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المهارات اللغوية (الألمانية)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
مجال آخر: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* يُشير إلى الحاجة إلى دعم مكثف
** يتوافق مع إشارة إلى موهبة خاصة

3 مراجعة المستوى اللغوي من قبل المدرسة

النبض التصويري المستخدم: لا يوجد مخروط آيس كريم فنان بركة مياه أرجوحة

هل هناك حاجة للدعم في اللغة الألمانية؟
نعم، هناك حاجة واضحة للدعم
نعم، هناك حاجة بسيطة لا
إلى الدعم (المادة 28 أ من قانون المدارس في هامبورج (HmbSG))

1 يُرجى إنشاء كود الطفل وفقاً للقواعد التالية: الخانة الأولى: الحرف الأول من الاسم الأول، الخانة الثانية: الحرف الأخير من الاسم الأول، الخانة الثالثة: الحرف الأخير من اسم العائلة الأول، الخانة الرابعة + الخامسة: تاريخ الميلاد (رقمان)، الخانة السادسة + السابعة: شهر الميلاد (رقمان)

B نموذج السجل

ARABISCH 2024

(يُنقَل من مركز الرعاية النهارية للأطفال بشكل مستمر إلى المدرسة، ويُكتمل هناك)

التثقيف العلاجي

العلاج الطبيعي

علاج النطق

الفحص الموسمي به

الإخطار بالفحص الطبي المدرسي في _____ (التاريخ)

4 معلومات أساسية

سنة ميلاد الطفل: _____ (السنة) _____
 (شهر/سنة)

الاتحاق بمركز الرعاية النهارية للأطفال منذ _____

مدة الاتحاق بمركز الرعاية النهارية للأطفال (شاملاً الحضانة):

مُطَلَّقاً أقل من سنة واحدة سنة واحدة حتى أقل من سنتين سنتين حتى أقل من 3 سنوات سنتين حتى أقل من 3 سنوات 3 سنوات أو أكثر

نطاق الرعاية الحالي: _____ ساعات في اليوم

الطفل	الجنسية	بلد الميلاد
	<input type="checkbox"/> الألمانية <input type="checkbox"/> أخرى، وهي:	<input type="checkbox"/> ألمانيا <input type="checkbox"/> أخرى، وهي:
ولي الأمر* 1	<input type="checkbox"/> الألمانية <input type="checkbox"/> أخرى، وهي:	<input type="checkbox"/> ألمانيا <input type="checkbox"/> أخرى، وهي:
ولي الأمر* 2	<input type="checkbox"/> الألمانية <input type="checkbox"/> أخرى، وهي:	<input type="checkbox"/> ألمانيا <input type="checkbox"/> أخرى، وهي:

ما هي اللغة (اللغات) المستخدمة في الأسرة؟

فقط الألمانية في الغالب الألمانية الألمانية ولغة/لغات أخرى تقريباً بنسب متساوية في الغالب لغة/لغات أخرى فقط لغة/لغات أخرى ليست الألمانية

إذا كانت هناك لغات أخرى غير الألمانية تُستخدم في الأسرة، فما هي هذه اللغات؟

الطفل يتعلم الألمانية منذ: أقل من سنة واحدة من سنة واحدة حتى 3 سنوات أكثر من 3 سنوات

5 السمات المميزة للطفل

يُرجى إدخال القدرات والاهتمامات بالإضافة إلى أي سمات مميزة أو أي إعاقات خاصة إن وُجدت (مثل الأرق الملحوظ، ضعف السمع، مرض مزمن، احتياجات تعليمية خاصة):

6 إن وُجدت اقتراحات من مركز الرعاية النهارية للأطفال لتعزيز مهارات الطفل أو دعمه

7 من وجهة نظر المدرسة، هل كانت هناك أي اختلافات عن تقييم مركز الرعاية النهارية للأطفال؟

يُرجى ذكر النقاط المختلفة إن وجدت.

8 ملاحظات حول مراقبة الطفل أثناء التقديم في المدرسة

B نموذج السجل

ARABISCH 2024

(ينتقل من مركز الرعاية النهارية للأطفال بشكل مستمر إلى المدرسة، ويكتمل هناك)

إن وُجدت اقتراحات من المدرسة لتعزيز التطوير أو دعمه