

(kreşten okula gönderilecek, okulda tamamlanacaktır)

HmbSG, 42. bölüm, 1. paragrafı uyarınca dört buçuk yaşındaki çocuklar için mülakat süreci

Kreş	Kreş No.	Okul	Okul No. _____
Adı ve adresi (gerekliyse kaşe)		Adı ve adresi (gerekliyse kaşe)	
Tarih:		Tarih:	
İletişim kurulacak kişi:		İletişim kurulacak kişi:	
Kreş telefonu / E-posta (resmi):		Telefon / E-posta (resmi):	
Ebeveynlerin telefonu			

Çocuğun adı ve soyadı:Cinsiyet: e k dÇocuk için KOD¹**1 Devam eden tedaviler veya destek önlemleri**

- Yok Bilinmiyor
- Konuşma terapisi Ergoterapi Fizyoterapi Oyun terapisi Terapötik pedagoji
- Kreşte dil desteği Başka: _____

Kreşte sosyal uyum desteği / entegrasyon: evet hayır talep edildi**2 Kreşte beceri değerlendirmelerinin özeti**

(Lütfen, Yeterliliklerde yer alan değerlendirmeleri A Formundan aktarın)

Alan	Yeterliliği nasıl ifade edersiniz?				
	çok sınırlı*	sınırlı	yaşına uygun	yüksek	çok yüksek**
Kişisel beceriler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivasyon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sosyal beceriler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Metodik öğrenme becerileri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motorik beceriler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matematiksel beceriler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dil becerileri (Almanca)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Başka alan: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* güçlü bir desteğe ihtiyaç duyulduğunun göstergesidir

** özel bir yeteneğe sahip olduğunun göstergesidir

3 Dil seviyesinin okul tarafından kontrol edilmesi**Kullanılan görüntü dürtüsü:** Salıncak Hiçbiri Kûlah Sanatçı Su birikintisi**Almanca dilinde desteğe ihtiyaç var mı?** Evet, güçlü bir desteğe ihtiyaç var Evet, biraz desteğe ihtiyaç var Hayır

¹ Lütfen çocuğun kodunu şu kurallara göre oluşturun: 1. hane: çocuğun adının ilk harfi, 2. hane: çocuğun adının son harfi, 3. hane: çocuğun soyadının son harfi, 4. + 5. hane: Doğum tarihi günü (iki haneli), 6. + 7. hane: Doğum tarihi ayı (iki haneli)

2024 **Türkisch**

(kreşten okula gönderilecek, okulda tamamlanacaktır)

Protokol formu B

(HmbSGi Bölüm
28a)

Değerlendirme önerildi
pedagoji

Konuşma terapisi

Ergoterapi

Terapötik

_____ tarihli **okul muayene raporu**

(kreşten okula gönderilecek, okulda tamamlanacaktır)

4 Arka planda olan bilgiler

Çocuğun doğum yılı: _____ (yıl) _____ (ay/yıl) tarihinden **bu yana kreşe devam ediyor**

Ne kadar süredir kreşe geliyor (kreş dahil):

Hiç gelmedi

1 yıldan az

1 ya da 2 yıldan az

2 ya da 3 yıldan az

3 yıl veya daha fazla

Mevcut bakım kapsamı: Günde _____ saat

	Vatandaşlık		Doğduğu ülke	
Çocuk	<input type="checkbox"/> Alman	<input type="checkbox"/> Başka:	<input type="checkbox"/> Almanya	<input type="checkbox"/> Başka:
Yasal veli 1	<input type="checkbox"/> Alman	<input type="checkbox"/> Başka:	<input type="checkbox"/> Almanya	<input type="checkbox"/> Başka:
Yasal veli 2	<input type="checkbox"/> Alman	<input type="checkbox"/> Başka:	<input type="checkbox"/> Almanya	<input type="checkbox"/> Başka:

Ailede hangi dil/diller konuşuluyor?

Sadece Almanca

Çoğunlukla Almanca

Aşağı yukarı eşit oranda Almanca ve başka dil/diller

Çoğunlukla başka dil/diller

Yalnızca başka dil/diller Almanca konuşulmuyor

Ailede Almanca dışında diller konuşuluyorsa bunlar hangileri?

Çocuk şu kadar süredir Almanca öğreniyor:
ya da 3 yıldan az

 3 yıldan daha fazla 1 yıldan az 1**5 Çocuğun özellikleri**

Lütfen becerilerini ve ilgi alanlarını, ayrıca varsa özel durumlarını veya sahip olduğu engelleri (örn. gözle görülür huzursuzluk, işitme kaybı, kronik hastalık, özel eğitim ihtiyaçları) buraya girin:

6 Gerekirse çocuğu teşvik etmek veya desteklemek için kreşten gelen öneriler**7 Okulun bakış açısına göre kreşin değerlendirmesinde bir yanlışlık var mıydı?**

Gerekirse farklı hususları belirtin.

8 Okuldaki performans sırasında çocuğu gözlemlemeye ilişkin notlar

Gerekirse gelişimi teşvik etmek veya desteklemek için okuldan gelen öneriler