استمارة تسجيل للصف الخامس

يرجى ملء وحفظ الاستمارة وإرسالها إلى anmeldung.efg@ge-erf.herner.schule

بعد ذلك ، يرجى طباعة الاستمارة وتوقيعها وتسليمها لإدارة المدرسة

الصف الخامس للعام الدراسي 2023/24

البيانات الشخصية للطالب		
الاسم	الكنية	الجنس
اسم و رقم الشارع	الرمز البريدي	مكان السكن(المدينة)
تاريخ الميلاد	مكان الولادة	بلد الولادة
رقم التلفون الأرضي	رقم الموبايل	
البريد الالكتروني (الإيميل)		
الجنسية الأولى(الجنسية الأم)	الجنسية الثانية (إن وجد)	الدين
يود الطالب أن يحضر و يشارك في درس الديانة المسيحية ☐ درس الفلسفة ☐ تقرر المدرسة بهذا الشأن ☐	تسجيل الديانة على الشهادة المدرسية نعم ☐ لا ☐	
الخلفية المهاجرة إذا كان أحد الوالدين ألماني الجنسية بالولادة فالطفل ليس لديه خلفية مهاجرة.	مكان ولادة الأم	مكان ولادة الأب
نعم ☐ لا ☐		
سنة القدوم إلى ألمانيا		اللغة/اللغات المحكية في المنزل
يوجد أخوة لدي في هذه المدرسة EFG		إثبات وجود لقاح حماية من الحصبة
نعم ☐ الاسم ☐ في الصف ☐ *		نعم ☐
لا ☐		لا ☐

هام*: لا يوجد ضمان حصول الأخوة على مقعد في المدرسة

معلومات التعليم العامة Ia (المدرسة الابتدائية)		
سنة االتسجيل	اسم المدرسة \ العنوان	توصية الانتقال للصف الخامس
الصف	معلم\ة الصف	في حال وجد ذلك\ إعادة الصف في المدرسة الإبتدائية

معلومات التعليم العامة Ib (المدرسة لذوي الاحتياجات الخاصة)		
سنة االتسجيل	اسم المدرسة \ العنوان	توصية الانتقال للصف الخامس
الصف	معلم\ة الصف	ملاحظات \ ملحقات

معلومات أولياء الأمور الوصي الشرعي للطفل			
(الرجاء الاختيار بوضع علامة X)			
الأبوان (الأب والأم) ☐	الأب ☐	الأم ☐	الوصي ☐

الأم	الاسم	الكنية
اسم و رقم الشارع	الرمز البريدي	المدينة
البريد الالكترونى (الإيميل)		رقم التلفون الأرضي \ الموبايل

الأب	**الاسم**	**الكنية**
اسم و رقم الشارع	**الرمز البريدي**	**المدينة**
البريد الالكترونى (الإيميل)		**رقم التلفون الأرضي \ الموبايل**

الوصي	**الاسم**	**الكنية**
اسم و رقم الشارع	**الرمز البريدي**	**المدينة**
البريد الالكترونى (الإيميل)		**رقم التلفون الأرضي \ الموبايل**

معلومات الاتصال بأشخاص آخرين .... في حال تعذر الاتصال بالأهل		
الاسم و الكنية	**صلة القرابة**	**رقم التلفون الأرضي \ الموبايل**

نحتاج المعلومات االتالية لنقوم بالاستعداد لدعم الطفل على أكمل وجه ممكن.

انتباه: يرجى ملئ المعلومات فقط في حال وجود حاجة للدعم التربوي الخاص للطفل!

يوجد أو كان يوجد دعم تربوي خاص في مجال..... ☐

التعلم ☐

التنمية والدعم الاجتماعي و العاطفي ☐

التطور البدني و الحركي ☐

اللغة ☐

السمع و التواصل ☐

الرؤية \ النظر ☐

النمو العقلي ☐

في السنة الدراسية

الدعم التربوي الخاص في مجال

سيتم إلغاءه ☐ سيستمر في المستقبل ☐

في تاريخ

معلومات أخرى:

☐ يواجه طفلي صعوبات في

القراءة و الكتابة \ الإملاء\ LRS ☐

الحساب \ الرياضيات ☐

اضطراب نقص الانتباه ADS ☐

اضطراب نقص الانتباه مع فرط النشاط ADHS ☐

☐

يحتاج الطفل أو احتاج من قبل للمساعدة من قبل أخصائي اندماج. ☐

تم تقديم الطلب ☐ لم يتم تقديم الطلب بعد ☐

☐ يعاني طفلي من الأمراض التالية

☐ الإعاقة الشديدة

☐ يتناول طفلي الأدوية التالية

☐ يعاني طفلي من صعوبة في تمييز الألوان \ عمى الألوان.

☐ نحن\ كأولياء الأمور نحتاج مدخل مجهز لذوي الاحتياجات الخاصة في اجتماعات أولياء الأمور في المساء.

☐ شارك طفلي سابقًا في دروس اللغة الأم باللغة التالية وينبغي أن يستمر في المشاركة فيها

☐ لقد تم إبلاغي أن طفلي يحتاج إلى مضرب تنس الريشة في الصف السابع في درس الرياضة وفقًا لخطة التعلم الداخلية بالمدرسة.

☐ يحمل طفلي شارة سباحة برونزية.

☐ سيتم تسجيل طفلي مع أخوه \ أخته في مدرسة EFG

اسم الأخ أو الأخت

☐ سيستخدم طفلي وسائل النقل العامة التالية للقدوم للمدرسة

☐ ينبغي أن يلتحق طفلي _ إذا كان ذلك ممكنا _ ب نفس الصف مع الطلاب التالية

☐ ليس لدى طفلي أي جهاز ألكتروني خاص به.

☐ لدى طفلي جهازه الألكتروني التالي الخاص به

☐ موبايل, مع رصيد اتصال وتصفح نت نعم ☐ لا ☐

☐ كمبيوتر لوحي _تابلت ☐ كمبيوترمنزلي ☐ لابتوب أو نوت بوك

☐ لدينا في المنزلWiFi. ☐ ليس لدينا في المنزل WiFi

☐ لدينا كمبيوتر أو لابتوب أو تابلت

☐ يوجد طابعة في المنزل

☑ أوافق على نشر الصور ومقاطع الفيديو التي تم التقاطها كجزء من الأنشطة المدرسية لطفلي على مواقع النت الخاصة بالمدرسة وشركاء المدرسة المتعاونين.

☑ أوافق على أن تكون المعلومات التالية عن طفلي متاحة لبقية أهالي طلاب صفه (الاسم ، العنوان ، الهاتف ، البريد الإلكتروني)

☑ أوافق على أنه يجوز استخدام صورة جواز السفر والبيانات الشخصية لطفلي (الاسم والكنية والعنوان وتاريخ الميلاد) لإنشاء بطاقة هوية الطالب.

☑ أوافق على أن يكون لدى مدرسة الحق بأن تتصل بالمدرسة الابتدائية السابقة فيما يتعلق بمسار طفلي المدرسي.

☑ أنا على أطلاع على قوانين النظام الداخلي للمدرسة و أوافق على ذلك

Anmeldung am تاريخ التسجيل

Anmeldung zumالتسجيل للسنة الدراسية

المدينة و التاريخ

توقيع ولي الأمر / أولياء الأمور