

استبيان تحديد احتياجات الدعم الخاصة لـ

المهارات اللغوية

- اللغة الألمانية ليست هي اللغة الأم لـ طفلي/طفلتي.
- ﴿ يحتاج طفلي/طفلتي إلى حصص دعم إضافية في "اللغة الألمانية كلغة ثانية". ﴾

صعوبات التعلم

- يعاني طفلي/طفلتي من صعوبات (موتقة طبياً) في القراءة و/أو الكتابة (الشهادة مرفقة).
- ﴿ يُرجى إحقاق طفلي/طفلتي بحصص دعم عسر القراءة والكتابة بالمدرسة (ساعة واحدة أسبوعياً). ﴾

الحالة الجسدية والصحية

- يعاني طفلي/طفلتي من إعاقات جسدية (كبيرة). (الشهادة/الإثبات مرفق).
- يحتاج طفلي/طفلتي لتناول أدوية بانتظام (الشهادة/الإثبات مرفق).
- يجب توفير دواء للطوارئ لـ طفلي/طفلتي داخل المدرسة.
- لا يمكن لـ طفلي/طفلتي المشاركة في دروس التربية البدنية، أو يمكنه ذلك بشكل محدود فقط (الشهادة مرفقة).

القدرات الذهنية

- لدى طفلي/طفلتي قدرات عقلية استثنائية أو متأخرة (الإثبات/الاختبار مرفق).

الحالة النفسية

- يعاني طفلي/طفلتي من مشاكل نفسية (كبيرة) (الشهادة مرفقة).

ملاحظات أخرى

- يعاني طفلي/طفلتي من: _____ (الشهادة مرفقة).

خطط الدعم السابقة

- تم وضع خطة دعم لـ طفلي/طفلتي سابقاً في المدرسة الابتدائية (الخطة مرفقة).
- كان لـ طفلي/طفلتي مرافق دمج في المدرسة الابتدائية، وذلك اعتباراً من: _____.
- يحتاج طفلي/طفلتي إلى مرافقة من قبل "مرافق دمج" (الموافقة مرفقة).

أؤكد بأنني قدمت / بأننا قدمنا المعلومات المذكورة أعلاه بصدق وأمانة.

توقيع ولي/ولية الأمر:

توقيع ولي/ولية الأمر: