

**Kiegészítő felvételi űrlap**

**azon tanulóknak, akiknek angol további nyelv**

**Személyes adatok**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Keresztnév: | Családnév: | Kedveltnév: |
| Születési dátum:  | Születés helye: |
| Egyesült Királyságbaérkezés dátuma: | Jelenlegi iskolai felvételi dátuma: |
| Vallás: | Etnikum: |
| Menekült / menedékkérő háttér: | IGEN/NEM  |
| A tanuló hobbi és érdeklődési köre:  |

**Családi adatok:**

|  |
| --- |
| Szülők/gondozók neve: |
| Anya származási országa: | Apa származási országa: |
| Testvérek nevei | Életkoruk | Nemük | Jelenlegi iskolájuk (ha van ilyen) |

**Nyelvi háttér**

|  |  |
| --- | --- |
| Otthon beszélt nyelvek |  |
| A gyermek által beszélt első nyelvek |  |
| Anyával beszélt nyelv |  |
| Apával beszélt nyelv |  |
| Testvérekkel beszélt nyelv |  |
| Nagyszülőkkel beszélt nyelv |  |

**Milyen nyelveken tud írni és olvasni a gyermeke? (kérjük, jelölje be)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nyelv** | **Olvas** | **Ír** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Oktatási háttér, beleértve az óvodát**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ország és intézmény neve** | **Dátum****(-tól – ig)** | **Életkor****(-tól – ig)** | **Oktatás nyelve** | **Értékelés****(Tantárgy / minősítés)** | **Hosszabb hiányzások / évismétlések** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Kedvenc tantárgyak az előző iskolában |  |
| Adhat egy másolatot az előző bizonyítványról? | IGEN/NEM  |
| Gyermeke tanult-e angolul az előző iskolában? | IGEN/NEM  | Hány évig oktatták? |  |
| Minősítés: |  |

**Mit gondol, gyermekének milyen szintű az angol tudása? (kérjük, jelölje be)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Jó | Egy kicsi | Semmi |
| Beszéd |  |  |  |
| Olvasás |  |  |  |
| Írás |  |  |  |

**Egészségügyi és táplálkozási információk**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Törölje a nem kívánt részt** | **További részletek, ha vannak ilyenek: (pl. felmérés / beavatkozás dátuma)** |
| Gyermekének vannak-e látási zavarai? | IGEN/NEM  |  |
| Gyermekének vannak-e hallási zavarai? | IGEN/NEM  |  |
| Gyermekének szükség-e volt valaha egy beszéd és nyelv terapeuta segítségére? | IGEN/NEM  |  |
| Gyermekének szükség-e volt valaha egy oktatási pszichológus segítségére? | IGEN/NEM  |  |
| Gyermekének vannak-e bármilyen ismert tanulási nehézségei? (pl. diszlexia, motoros nehézségek) | IGEN/NEM  |  |
| Gyermekének vannak-e különleges táplálkozási igényei? | IGEN/NEM  |  |
| Gyermeke rendszeres gyógyszeres kezelés alatt áll? | IGEN/NEM  |  |
| Gyermekének van-e bármilyen ismert allergiája? | IGEN/NEM  |  |
| Családját támogatta-e valaha egy szociális munkás? | IGEN/NEM |  |

**Támogatás szülők / gondozók részére**

|  |  |
| --- | --- |
| Szeretne tolmácsot a szülői értekezletekre? | IGEN/NEM  |
| Hozhat Ön tolmácsot a szülői értekezletekre? | IGEN/NEM  |
| Melyik a leghasznosabb nyelv az írásos kommunikációkra? |  |
| Kérjük, jegyezzen le ide bármilyen további információt gyermekéről vagy családjáról, amiről úgy gondolja, az iskolának hasznos lenne tudnia. |