

**Formular suplimentar de admitere pentru elevii cu engleza ca limbă adițională**

**Detalii personale**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numele : | Numele de familie: | Numele Preferat: |
| Data nașterii :  | Locul nașterii : |
| Data sosirii în RU: | Data admiterii la școala curentă: |
| Religie: | Etnicitate: |
| Proveniență - Refugiat / Solicitant de azil  | DA /NU  |
| Interesele și pasiunile elevului:  |

**Detalii familiale:**

|  |
| --- |
| Numele părinților/îngrijitorilor: |
| Țara de origine a mamei: | Țara de origine a tatălui: |
| Numele fraților/surorilor | Vârsta | Sexul  | Școala curentă (dacă este aplicabil) |

 **Contextul limbilor**

|  |  |
| --- | --- |
| Limbi vorbite acasă  |  |
| Primele limbi vorbite de copil |  |
| Limbi vorbite cu mama |  |
| Limbi vorbite cu tatăl |  |
| Limbi vorbite cu frații/ surorile |  |
| Limbi vorbite cu bunicii |  |

**Ce limbi poate să scrie și să citească copilul dumneavoastră? (vă rugăm bifați)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Limbă** | **Citește**  | **Scrie** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **Context educațional incluzând grădinița**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Țara și numele instituției** | **Data****(de la – până la )** | **Vârsta****(de la – până la)** | **Limba de predare** | **Evaluare****(Subiect / note)** | **Absențe prelungite/ ani repetați** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Subiecte preferate la școala precedentă  |  |
| Puteți furniza o copie a raportului școlar precedent? | DA/NU  |
| Copilul dumneavoastră a învățat engleză la școala precedentă? | DA/NU  | Câți ani de predare? |  |
| Note: |  |

**La ce nivel credeți că este copilul dumneavoastră în engleză? (vă rugăm bifați)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Bun  | Un pic  | Deloc  |
| Vorbit |  |  |  |
| Citit |  |  |  |
| Scris |  |  |  |

**Informații despre sănătate și dietă**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ștergeți după cum este adecvat** | **Informații suplimentare dacă este cazul:****( de ex data evaluării / intervenției)** |
| Are copilul dumneavoastră dificultăți cu vederea de orice natură? | DA/NU  |  |
| Are copilul dumneavoastră dificultăți cu auzul de orice natură? | DA/NU  |  |
| Copilul dumneavoastră a văzut vreodată un logoped ? | DA/NU  |  |
| Copilul dumneavoastră a văzut vreodată un psiholog educațional? | DA/NU  |  |
| Din câte știți,copilul dumneavoastră are probleme cu învățatul? (de ex dislexie; dificultăți de coordonare a mișcarilor) | DA/NU  |  |
| Are copilul dumneavoastră cerințe dietetice? | DA/NU  |  |
| Copilul dumneavoastră ia orice fel de medicamente regulat? | DA/NU  |  |
| Din câte știți, copilul dumneavoastră are alergii? | DA/NU  |  |
| Familia dumneavoastră a primit vreodată asistență socială? | DA/NU |  |

**Ajutor pentru părinți/ îngrijitori**

|  |  |
| --- | --- |
| Aveți nevoie de interpret la ședințele cu părinții? | DA/NU  |
| Puteți aduce un interpret la ședințele cu părinții? | DA/NU  |
| Care este limba cea mai folositoare pentru comunicarea în scris? |  |
| Vă rugăm să scrieți aici alte informații despre copilul sau familia dumneavoastră care credeți că ar fi folositor să fie aduse la cunoștința școlii.  |