



ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИЕМ

Уважаеми родители,

за да ни помогнете да се запознаем с образователните потребности на Вашето дете и Вашите очаквания, молим да попълните настоящия формуляр.

ДАНИИ ЗА УЧЕНИКА

Кандидатства за: • клас _____ • учебна година _____ / _____

Трите имена: _____ пол: _____

Националност: _____ Гражданство _____

Дата на раждане: ____ . ____ . ____ г.

Месторождение: град _____ държава _____

ДАНИИ ЗА РОДИТЕЛИТЕ

МАЙКА:

Трите имена: _____

Националност: _____ Гражданство _____

Месторабота: град _____ държава _____

Телефон _____ e-mail _____

БАЩА

Трите имена: _____

Националност: _____ Гражданство _____

Месторабота: град _____ държава _____

Телефон _____ e-mail _____

ИНФОРМАЦИЯ ЗА СЕМЕЙСТВОТО

Детето живее с _____

ОБРАЗОВАНИЕ ДО МОМЕНТА

- Не е посещавал/а училище/детска градина до момента
- Посещавани учебни заведения

Училище/Детска градина	Местонахождение (град, държава)	Период (от-до)	Завършен клас/група

Причина/и за преместване от последното учебно заведение:

ЕЗИКОВ / КУЛТУРЕН ПРОФИЛ

Майчин език на детето/ученика: _____

Най-добре говорим език от детето/ученика: _____

Изучавало ли е детето/ученикът чужди езици? Опишете.

На какъв език е учило детето/ученикът в предишните училища?

Среща ли детето/ученикът трудности при адаптирането към непозната среда и режим?

Да

Не

Ако да, какви?

Вашето дете:

	Винаги	Често	Понякога	Трудно
❖ следва ли инструкции/указания стъпка по стъпка?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ разказва ли истории, в които свързва случките в последователност?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ коментира ли истории, които му четете на глас?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ споделя ли нови идеи и открития?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ помни ли събития/случки и информация?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❖ познава и следва обичайните дейности в ежедневието на семейството?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Какви дейности и занимания допадат най-много на Вашето дете?

Какво прави детето Ви с увлечение, по собствено желание?

Какви нагласи и умения искате да развие Вашето дете?

Има ли детето установени обучителни затруднения или специални образователни потребности?

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ НА РОДИТЕЛИТЕ С УЧИЛИЩНАТА ОБЩНОСТ

Каква е Вашата склонност като родители/настойници да участвате в процеса на образование на детето и под какви форми? В какво бихте се включили?

Какви са Вашите очаквания от училището?

Как научихте за нас?

Благодарим Ви за ценната и изчерпателна информация!