

Zahtjev za skrb za vrijeme dopusta



(Dodatak uz zahtjev za dopunsko učenje i skrb*)

za razrede 5 i 6 isto tako učenice i učenike sa duševnim ili autističnim smetnjama ili stupnjevima učenja I ili II od razreda 5/srednji stupanj

(u Osnovnim školama, svim drugim Srednjim školama i školama uz poseban rad pedagoga)

Molimo obratite pažnju, ponuda se isključivo odnosi na učenice i učenike, koji dokumentiraju posebnu potrebu prema Propisu o dopunskom učenju i skrbi učenica i učenika ili prema Propisu o specijalnom pedagoškom učenju.

Ovaj dio popunjava samo Ured za mlade!			Datum prispjeća		
Kotarska uprava					iz Berlina
Odjel	Broj spisa				
Referent:	Gospođa/ gospodin	Telefon:			

Ja/mi podnosim(o) zahtjev za skrb za vrijeme dopusta za školsku godinu

odnosno od

za

muško

Prezime djeteta

Ime djeteta

Datum rođenja

žensko

Adresa stanovanja djeteta

Nacionalnost

Podaci o potrebi za skrb za vrijeme školskog dopusta

Ja/mi potrebujem(o) za vrijeme dopusta sljedeći obujam skrbi:

(Dodatno poticanje i skrb se plaća također za vrijeme školskog dopusta.)

<input type="checkbox"/>	06.00 sati do 07.30 sati * u školama sa specijalnim pedagoškim poticanjem autizma ili duševnog razvoja ili 6:00 do 8:00 sati
<input type="checkbox"/>	07.30 sati do 13.30 sati * u školama sa specijalnim pedagoškim poticanjem autizma ili duševnog razvoja ili 8:00 do 13:30 sati
<input type="checkbox"/>	07.30 sati do 16.00 sati * u školama sa specijalnim pedagoškim poticanjem autizma ili duševnog razvoja ili 8:00 do 16:00 sati
<input type="checkbox"/>	16.00 sati do 18.00 sati *

*Molimo obratite pažnju, da se ponuda za vrijeme raspusta za učenice i učenike sa duševnim ili autističnim smetnjama ili stupnjevima učenja I ili II za integraciju po pravilu ne održava u Srednjim školama za integriranje, nego u nekom od Centara za učenje.

Molimo obrazložite posebnu potrebu:

(podnosilac zahtjeva)

(podnosilac zahtjeva)

Ovaj formular preveden je samo za Vašu informaciju. Molimo popunite njemački formular na njemačkom jeziku.

Ako podnosite isključivo zahtjev za skrb za vrijeme dopusta, da bi dodatak bio potpun popunite formular „Zahtjev za dopunsko poticanje i skrb“

Ovaj formular preveden je samo za Vašu informaciju. Molimo popunite njemački formular na njemačkom jeziku.