# ПОСЛУГИ ДЛЯ ВИКЛАДАЧІВ НА ДОМУ

# Варіативна Домашня Освіта

## Розділ 1: Ваша дитина/діти

### Дитина 1

###

Ім’я дитини:

Дата народження:

Ім’я викладача:

Відношення до дитини (зайве видалити):

Батько / Опікун / Вихователь

Контактна інформація освітньої організації:

### Дитина 2

###

Ім’я дитини:

Дата народження:

Ім’я викладача:

Відношення до дитини (зайве видалити):

Батько / Опікун / Вихователь

Контактна інформація освітньої організації:

### Дитина 3

###

Ім’я дитини:

Дата народження:

Ім’я викладача:

Відношення до дитини (зайве видалити):

Батько / Опікун / Вихователь

Контактна інформація освітньої організації:

## Розділ 2: Поточна контактна інформація

### Батько/Опікун 1:

Ім’я:

Прізвище:

Відношення до дитини:

Чи несе батько/опікун відповідальність за дитину? (зайве видалити)

Так / Ні

Адреса:

Поштовий індекс:

Електронна пошта:

Телефон (домашній):

Телефон: (мобільний):

Визначте бажаний спосіб зв’язку з Вами (зайве видалити)

Домашній / Мобільний

### Батько/Опікун 1:

Ім’я:

Прізвище:

Відношення до дитини:

Чи несе батько/опікун відповідальність за дитину? (зайве видалити)

Так / Ні

Адреса:

Поштовий індекс:

Електронна пошта:

Телефон (домашній):

Телефон: (мобільний):

Визначте бажаний спосіб зв’язку з Вами (зайве видалити)

Домашній / Мобільний

### Інший контакт:

Ім’я:

Прізвище:

Відношення до дитини:

Чи несе батько/опікун відповідальність за дитину? (зайве видалити)

Так / Ні

Адреса:

Поштовий індекс:

Електронна пошта:

Телефон (домашній):

Телефон: (мобільний):

Визначте бажаний спосіб зв’язку з Вами (зайве видалити)

Домашній / Мобільний

### Розділ 3: Особливі освітні потреби

|  |
| --- |
| Чи є у вашої дитини труднощі або потреби, які можуть вплинути на її навчання? (зайве видалити) Так / НіЯкщо так, надайте подробиці. Ці потреби можуть або не можуть бути діагностуванні.  |

#### Розділ 4: Надання варіативної домашньої освіти – Запитання для опитування

|  |
| --- |
| Що планується стосовно домашньої освіти? Яким чином вона буде надаватися? |
| Будь ласка опишіть, яким, на Вашу думку, буде типовий тиждень занять (скільки уроків буде щодня, та як довго вони триватимуть)? |
| Яким чином ви забезпечите вашій дитині доступ до колективних заходів та можливість спілкування з однолітками?Чи відвідує ваша дитина гуртки, спортивні або розважальні заходи? |
| Чи готується ваша дитина до будь-яких національних українських кваліфікацій? (зайве видалити)Так / НіЯкщо так, надайте більш детальну інформацію про предмет та кваліфікацію, над якою він або вона працює:Чи було вжито будь-яких заходів задля підготовки до вступного іспиту? (зайве видалити)Так / Ні |
| Якщо бажаєте отримати додаткову інформацію, будь ласка зверніть до насЧи є якась конкретна область, у якій, на вашу думку, ви хотіли б отримати пораду чи підтримку, або ще щось, про Ви хотіли б нас повідомити? |

##### Розділ 5: Згода

**Я/Ми підтверджуємо, що моя/наша дитина здобуває варіативну домашню освіту** (зайве видалити)

Підпис Батька/Опікуна 1:

Ім’я (друкованими літерами):

Дата:

Підпис Батька/Опікуна 2:

Ім’я (друкованими літерами):

Дата:

Якщо ви хочете повернути форму поштою, будь ласка надішліть її нам за адресою:

Services to Home Educators

Children’s Services

County Hall

Martineau Lane

Norwich NR1 2DH