

## المدرسة المعمدانية – الناصرة

### مشروع غرين للسنة الدراسية 2015/2016

#### برنامج " طالب يعلم طالب "

يسرنا أن نعلن عن بدء التسجيل لبرنامج "طالب يعلم طالب" والذي يتضمن دروس مساعدة في جميع المواضيع التعليمية، حيث يقوم طالب/ة من الصفوف العليا التاسع وحتى الثاني عشر بتعليم طالب/ة من الصفوف الرابع وحتى الثامن والذي بحاجة لمساعدة تعليمية في موضوع معين أو أكثر وبحاجة لتعاون وصداقة أخوية من طالب أكبر منه/منها سنًا.

يتم البرنامج عن طريق دروس أسبوعية تتركز بلقاء واحد لمدة ساعة ونصف في المدرسة المعمدانية.

على كل طالب/ة بحاجة لمساعدة تعليمية في أي موضوع عليه تعبئة نموذج الاشتراك والتوقيع عليه من قبل الطالب ومن ولي الأمر.

وعلى كل طالب يرغب الاشتراك بهذا المشروع كطالب مرشد / معلم عليه أن يفي بالشروط التالية:

- 1) يجب أن يتعهد ويلتزم بتعليم دروس المساعدة خلال السنة الدراسية بأكملها وحتى في فترة الامتحانات.
  - 2) يجب أن يكون معدله السنوي في السنة التعليمية الماضية 90 وما فوق .
  - 3) يجب أن يوثق ساعات وأيام الدروس أسبوعيا عند مركزة المشروع.
  - 4) يجب أن يقدم نموذج الاشتراك موقعا منه ومن ولي أمره.
  - 5) عليه أن يعلم أنه يعطي دروس المساعدة تطوعا منه وتوثق له هذه الساعات كساعات تطوع.
  - 6) كل طالب يعلم باستمرارية وأكثر من سنة في هذا المشروع ينال شهادة تقديرية في حفل تخرجه.
- \* تقدم نماذج الاشتراك حتى موعد أقصاه 20/10/2015.

باحترام مركزة المشروع

المعلمة هناء لولو

## نموذج اشتراك الطالب المرشد في مشروع "طالب يعلم طالب"

أنا الموقع أدناه الطالب/ة \_\_\_\_\_

أتعهد أن أعلم ساعة ونصف أسبوعيا لطالب معين بحاجة لمساعدة تعليمية وأن أكون له/لها أخا/أختا على مدار السنة الدراسية 2015/2016.

من مسؤوليتي أن أوثق ساعات عملي عند مركزة المشروع، ويتحتم علي إعلامها بخصوص كل تغيير قد يطرأ على التزامي في المشروع.

الاسم: \_\_\_\_\_ الصف: \_\_\_\_\_

التخصص: \_\_\_\_\_

المواضيع التي أود تدريسها: \_\_\_\_\_

اليوم والساعة المناسبة لأعلم بها أسبوعيا: \_\_\_\_\_

توقيع الطالب/ة: \_\_\_\_\_

توقيع ولي الأمر: \_\_\_\_\_ رقم الهاتف / الخليوي: \_\_\_\_\_

## نموذج اشتراك الطالب في مشروع "طالب يعلم طالب"

أنا الموقع أدناه الطالب/ة \_\_\_\_\_

أود الاشتراك في برنامج دروس المساعدة التعليمية من طالب أكبر مني سنا، وأتعهد أن ألتزم بدروس المساعدة ( ساعة ونصف أسبوعيا ) كل يوم \_\_\_\_\_ على مدار السنة الدراسية 2015/2016 .

من مسؤوليتي أن اعلم مركزة المشروع عن أي تغيير قد يطرأ على التزامي أو التزام مرشدي في المشروع .

الاسم: \_\_\_\_\_ الصف: \_\_\_\_\_

المواضيع التي أحتاج لمساعدة بها \_\_\_\_\_

اليوم والساعة المناسبة للقاء الأسبوعي : \_\_\_\_\_

توقيع الطالب/ة: \_\_\_\_\_

توقيع ولي الأمر: \_\_\_\_\_ رقم الهاتف / الخليوي: \_\_\_\_\_

