

الملاحق

ملحق رقم ( ١ )  
الإحالة

اسم التلميذ :

.....

الصف :

.....

تاريخ الميلاد :

.....

الجهة التي يحال إليها التلميذ :

.....

مبررات الإحالة :

-١

.....

-٢

.....

٣

.....

-٤

.....

-٥

.....

-٦

.....

اسم الشخص الذي أقتـرح

التحويل:.....

توقيع.....

التاريخ : / /

ملاحظة : يرسل نسخة منه إلى مدير المدرسة أو البرنامج .

ملحق رقم (٢)  
إبلاغ ولي أمر التلميذ بالإحالة

المحترم

ولي أمر التلميذ

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد :

إيماناً من المدرسة بأهمية القيام بكل ما من شأنه خدمة ابنكم وتنمية قدراته إلى أقصى حد ممكن ، فقد تم إحالة ابنكم إلى قسم الخدمات التربوية الخاصة بالمدرسة ، وذلك للأسباب التالية :

-١

.....

-٢

.....

- ٣

.....

-٤

.....

-٥

.....

-٦

.....

وسيتم الانتهاء من دراسة وضعه خلال مدة لا تزيد على ٣٠ يوماً من تاريخ الإحالة .

اسم الشخص الذي قام بالتحويل :

.....

علاقته بالتلميذ :

.....

اسم مدير المدرسة :

.....

التوقيع :

.....

تاريخ التحويل :

.....



ملحق رقم ( ٣ )

طلب موافقة ولي أمر التلميذ على إجراء التقييم

اسم التلميذ : \_\_\_\_\_  
.....  
تاريخ الميلاد : \_\_\_\_\_  
.....  
الصف : \_\_\_\_\_  
.....  
التاريخ : \_\_\_\_\_  
.....

المحترم

ولي أمر التلميذ

وبعد :

نفيدكم بأن ابنكم بحاجة إلى مزيد من التقييم وإجراء بعض الاختبارات التي ستساعدنا إن شاء الله على تحديد طبيعة الصعوبات التي يواجهها ، وهذا التقييم ضروري للأسباب التالية :

-١

.....

-٢

.....

- ٣

.....

-٤

.....

-٥

.....

علماً بأن إجراءات التقييم ستم في مدة أقصاها ٣٠ يوماً من تاريخ إعادتكم هذا النموذج ، لذا نأمل منكم وضع علامة ( ✓ ) بالموافقة أو عدم الموافقة على إجراء اختبارات التقييم والتوقيع على ذلك، وفي حالة عدم الموافقة نرجو تكرمكم بذكر الأسباب أدناه .  
شاكرين حسن تعاونكم ،،،

مدير المدرسة

: التوقيع

: التاريخ

المحترم

مدير المدرسة

أفيدكم أنني :

أوافق على إجراء الاختبارات والمقاييس وعلى ذلك أوقع

لا أوافق على إجراء الاختبارات والمقاييس للأسباب التالية:

- ١

- ٢

- ٣

اسم وأبي وأمي التلميذ : .....

التوقيع : .....

التاريخ : .....

ملحق رقم ( ٤ )

دعوة للاجتماع بولي أمر التلميذ لمناقشة نتائج التقييم

ولي أمر التلميذ/

المحترم

نفيدكم بأنه تم استكمال إجراءات التقييم الخاصة بابتكم

عليه يسرنا دعوتكم للحضور لمناقشة نتائج التقييم ، وسيكون :-

مكان الاجتماع :

.....

تاريخ الاجتماع :

.....

وقت الاجتماع :

.....

نرجو وضع علامة ( ✓ ) بالموافقة على حضور الاجتماع أو الاتصال بإدارة المدرسة على هاتف رقم

( ) لتحديد موعد آخر والتوقيع على ذلك .

شاكرين حسن تعاونكم،،،،،

مدير المدرسة :

التوقيع :

التاريخ :

مدير المدرسة

أفيدكم أنني :

أوافق على حضور الاجتماع حسبما ذكر أعلاه

لا أوافق على حضور الاجتماع المذكور أعلاه:

أقترح أن يكون موعد الاجتماع :

يوم: التاريخ: الوقت: المكان:

وسأتصل بكم لتأكيد ذلك

شاكرين حسن تعاونكم،،،،،

ولي أمر التلميذ :

.....

توقيعه :

التاريخ :





ملحق رقم ( ٥ )

دعوة لحضور اجتماع وضع خطة البرنامج التربوي الفردي

ولي أمر التلميذ

المحترم .....

وبعد:

نظراً لأهمية دوركم في المشاركة في تحديد الخدمات التربوية والمكان المناسب لتقديم تلك الخدمات لأبنكم ، فإنه يسرنا دعوتكم لحضور مناقشة وضع خطة البرنامج التربوي الفردي المناسب له ، وسيكون :

مكان الاجتماع :

.....

تاريخ الاجتماع :

.....

وقت الاجتماع :

.....

نرجو التوقيع أدناه بالموافقة على الحضور وإعادته إلينا وفي حالة تعذر حضوركم في الوقت المحدد أعلاه، نأمل التكرم بالاتصال بنا خلال ساعات العمل على هاتف ( ) وذلك لتحديد موعد مناسب للاجتماع .  
شاكرين حسن تعاونكم،،،

مدير المدرسة

التوقيع :

التاريخ :

المكان والموعود المحدد أعلاه .

أوافق على حضور الاجتماع حسبما ذكر أعلاه .

لا أوافق وسأتصل بكم لتحديد موعد مناسب .

أسم ولي الأمر:

.....

توقيعه:

التاريخ:

ملحق رقم (٦)

بطاقة تقييم الأداء المهارى لتصميم الخطة التربوية الفردية

م	مهارات تصميم الخطة التربوية الفردية			متوفرة بدرجة		
	كبيرة	متوسطة	قليلة	غير متوفرة		
١-						
٢-						
٣-						
٤-						
٥-						

م	مهارات تصميم الخطة التربوية الفردية			متوفرة بدرجة		
	كبيرة	متوسطة	قليلة	غير متوفرة		
٦-						
٧-						
٨-						