

Emri I Distriktit Shkollor:

Adresa e Distriktit Shkollor:

I Telefonit të Personit Kontaktues të Distriktit Shkollor:

Fletë e të Dhënave Administrative

TE DHENAT E STUDENTIT:

Emri i Plotë: _____ # I ID Shkollor: _____ SASID*: _____

Data e Lindjes: _____ Vendi i Lindjes: _____ Moshë: _____ Klasa/Niveli: _____

Gjuha Kryesore: _____ Gjuha e Udhëzimeve: _____

Adresa: _____ Seksi: Mashkull Femër

Telefoni i Shtëpisë: _____

Nqs 18 e sipër: Vepron në Emër të vetes Kujdestar i Caktuar nga Gjyqi: _____

Vendim i Marrë me të tjerët Vendim i Marrë nga Përfaqësuesi

TE DHENAT E PRINDIT/KUJDESTARIT:

Emri: _____ Lidhja me Studentin: _____

Adresa: _____

Telefoni i Shtëpisë: _____ Telefon Tjetër: _____

Gjuha Kryesore e prindit/kujdestarit: _____

TE DHENAT E PRINDIT/KUJDESTARIT:

Emri: _____ Lidhja me Studentin: _____

Adresa: _____

Telefoni i Shtëpisë: _____ Telefon Tjetër: _____

Gjuha Kryesore e prindit/kujdestarit: _____

TE DHENAT E MBLEDHJES:

Data e Mbledhjes: _____ Lloji i Mbledhjes: _____

Mbledhja Tjetër e Caktuar e Rishikimit Vjetor: _____ Mbledhja Tjetër e Caktuar e Rivlerësimit Tre-Vjeçar: _____

TE DHENAT E SHKOLLES SE VENDOSUR: (Kompletoje mbasi është bërë vendosja.)

Emri i Shkollës: _____ Telefoni: _____

Adresa: _____

Personi Kontaktues: _____ Roli: _____ Telefoni: _____

Kostoja e Ndarë e Vendorsjes: Jo Po Nqs Po, cilësoje agjensinë: _____

Mbas mbledhjes, bashkoje këtë me një PEI, një Amandament EIP ose një Formular të Vlerësimit të Zgjeruar

*SASID – të Ardhurat e Paafësisë së Sigurimit Suplementar