Emri I Distrktit Shkollor:

Adresa e Distriktit Shkollor:

 # I Telefonit të Personit të Kontakti të Distriktit Shkollor:

Fleta e Pjesmarrjes

Mbledhje e Skuadrës së Edukimit të Veçantë

DATA: _____

Emri i Studentit: _____ **Data e Lindies:** _____ **# ID:** _____

Qëllimi i Mbledhjes: Mbushi të gjitha kutiat që i përshtaten.

☐ Përcaktimi i Pranueshmërisë
- ☐ Vlerësimi Fillestar
- ☐ Rivlerësimi

☐ Zhvillimi i PEI-së
- ☐ Fillestar
- ☐ Rishikim Vjetor
- ☐ Tjetër: _____

☐ Vendosja

Shkruaj me Shkronja Kapitale Emrat e Anëtarëve të Skuadrës	Shkruaj rolet e Anëtarëve të Skuadrës	Shkruaj Inicialet nëse merr pjesë

Shtojë e N3