

اسم المنطقة التعليمية التابعة لها المدرسة:

عنوان المنطقة التعليمية:

رقم تليفون الشخص المسئول عن الحالة بالمنطقة التعليمية

## ورقة البيانات الإدارية

### بيانات عن الطالب:

الاسم بالكامل: \_\_\_\_\_ رقم هوية المدرسة: \_\_\_\_\_ رقم هوية الطالب الصادر من الولاية: \_\_\_\_\_  
تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_ السن: \_\_\_\_\_ محل الميلاد: \_\_\_\_\_ الصف المدرسي/المستوى: \_\_\_\_\_  
اللغة الأولى: \_\_\_\_\_ اللغة التي يتم استخدامها في تعليم الطالب: \_\_\_\_\_  
العنوان: \_\_\_\_\_ النوع: ذكر  أنثى   
رقم تليفون المنزل: \_\_\_\_\_  
إذا كان الطالب بالغا سن ١٨ عام أو أكثر:  الطالب يمثل نفسه  الطالب يمثله وصي مكلف من قبل المحكمة: \_\_\_\_\_  
يتم اتخاذ قرارات مشتركة بشأن الطالب  يتم اتخاذ القرارات بشأن الطالب بالتوكيل

### بيانات عن ولي الأمر/الوصي القانوني:

الاسم بالكامل: \_\_\_\_\_ علاقته بالطالب: \_\_\_\_\_  
العنوان: \_\_\_\_\_  
رقم تليفون المنزل: \_\_\_\_\_ رقم تليفون آخر: \_\_\_\_\_  
اللغة الأولى لولي الأمر أو الوصي القانوني: \_\_\_\_\_

### بيانات عن ولي الأمر/الوصي القانوني:

الاسم بالكامل: \_\_\_\_\_ علاقته بالطالب: \_\_\_\_\_  
العنوان: \_\_\_\_\_  
رقم تليفون المنزل: \_\_\_\_\_ رقم تليفون آخر: \_\_\_\_\_  
اللغة الأولى لولي الأمر أو الوصي القانوني: \_\_\_\_\_

### بيانات عن الاجتماع:

تاريخ الاجتماع: \_\_\_\_\_ نوع الاجتماع: \_\_\_\_\_  
تاريخ الاجتماع السنوي القادم لمراجعة الحالة: \_\_\_\_\_ تاريخ الاجتماع المنعقد كل ثلاثة سنوات لإعادة التقييم: \_\_\_\_\_

### بيانات عن المدرسة المكلفة بالحالة: (أكمل هذه الفقرة بعد تعيين المكان الذي سيكون فيه الطالب.)

اسم المدرسة: \_\_\_\_\_ رقم التليفون: \_\_\_\_\_  
العنوان: \_\_\_\_\_  
الشخص المسئول المفوض من قبل المنطقة التعليمية: \_\_\_\_\_ وظيفته: \_\_\_\_\_ رقم تليفونه: \_\_\_\_\_  
يتم المشاركة في تكاليف تعيين مكان الطالب: نعم  لا  إذا كانت الإجابة نعم، أذكر اسم الإدارة: \_\_\_\_\_

بعد الاجتماع، أرفق نموذج عمل برنامج شخصي للطالب أو نموذج تعديل البرنامج التعليمي الشخصي أو نموذج التقييم الممتد لفترة زمنية