|  |
| --- |
| **اسم المديرية التعليمية:** |
| **عنوان المديرية التعليمية:** |
| **اسم/رقم هاتف جهة الاتصال بالمديرية التعليمية:**  |

# ورقة البيانات الإدارية

|  |
| --- |
| **بيانات الطالب** |
|  الاسم الكامل:  |  رقم المدرسة:  |  رقم الطالب بالولاية: |
|  تاريخ الميلاد:  |  السن:  |  الصف الدراسي:  |
|  اللغة الأساسية:  |  |  لغة التدريس:  |  |
|  العنوان: |  النوع:   [ ]  ذكر [ ]  أنثى [ ]  غير ثنائي |
|  رقم هاتف المنزل: |
| إذا كان سن الطالب 18 عامًا أو أكبر: [ ]  |  [ ] يمثل نفسه بنفسه  |   وصي مُعيَّن من المحكمة:  |  |
|  |  [ ] مشارك في اتخاذ القرارات |  [ ] مُفوَّض باتخاذ القرارات |

|  |
| --- |
| **بيانات ولي الأمر/الوصي** |
| الاسم:  |  صلة القرابة بالطالب:  |
| العنوان:  |
| رقم هاتف المنزل:  |  رقم هاتف آخر: |
| اللغة الأساسية لولي الأمر/الوصي: |

|  |
| --- |
| **بيانات ولي الأمر/الوصي** |
| الاسم:  |  صلة القرابة بالطالب:  |
| العنوان:  |
| رقم هاتف المنزل:  |  رقم هاتف آخر:  |
| اللغة الأساسية لولي الأمر/الوصي: |  |

|  |
| --- |
| **بيانات الاجتماع** |
| تاريخ الاجتماع:  |  نوع الاجتماع:  |
| تاريخ اجتماع المراجعة السنوية التالي:  |  تاريخ اجتماع إعادة التقييم بعد 3 سنوات التالي:  |

**بيانات المدرسة: (يُكمَل هذا الجزء بعد تحديد الالتحاق.)**

|  |  |
| --- | --- |
| اسم المدرسة: | رقم الهاتف: |
| العنوان: |
| اسم جهة الاتصال: | الدور: | رقم الهاتف: |
| الالتحاق المشترك التكلفة: |   لا   نعم إذا أجبت بنعم، يُرجى كتابة اسم الوكالة: |

يُرجى بعد عقد اجتماع إرفاق البرنامج التربوي الفردي أو تعديل البرنامج التربوي الفردي أو نموذج التقييم الممتد.