

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