



طلب اللجنة الخاصة

- يرجى استيفاء هذا النموذج وسنحتاج أيضاً إلى تقديم وثائق لبيان فئة الدمج.
- اسم الطالب:
- رقم التليفون:
- الرقم القومي:
- المستوى: البرنامج: العام الدراسي: فصل دراسي:

بيانات ولي أمر الطالب:

الاسم: رقم التليفون:

- بالإضافة إلى مراجعة مستنداتك فإن إجابتك على الأسئلة التالية ستساعدنا في تقديم الدعم المناسب لك هل تتناول أى نوع من الأدوية العلاجية: نعم () ، لا () ، إذا كانت الإجابة بنعم فيرجى توضيحها

هل تجيد القراءة والكتابة مقبول () ، جيد () ، جيد جداً ()

هل تستخدم بعض الأجهزة التعويضية؟ نعم () ، لا () ، إذا كانت الإجابة بنعم فيرجى توضيحها

هل تمارس أى نوع من الأنشطة الرياضية؟ نعم () ، لا () ، إذا كانت الإجابة بنعم فيرجى توضيحها

توقيع الطالب

الرقم القومي

- شرح مفسر لحالة الطالب:

نسبة الذكاء (IQ) : بتاريخ فئة الدمج: أخرى:

.....

.....

مدير الوحدة،

القائم بالتشخيص