

تاريخ الخطة	CHILDREN'S ADMINISTRATION الخطة التعليمية Education Plan				Washington State Department of Social & Health Services CA Children's Administration
تاريخ الميلاد	السنة	الفصل الدراسي	الصف	رقم الهوية	الاسم
السن	مقاطعة المدرسة			اسم المدرسة	
التسجيل والحضور					
هل الطفل / الشاب مُسجل ويحضر المدرسة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا					
السبب إذا كان لا يحضر:					
الحالة:					
مفصول حاليًا: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا					
تاريخ عدد مرات الفصل: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا					
يحضر حاليًا:					
السلوك حاليًا:					
معلومات المدرسة الأخرى:					
هل بُذلت المجهودات من أجل إبقاء الطفل / الشاب في المدرسة ذاتها؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> لا يوجد					
المجهودات التي تم بذلها:					
وصف الخطة أو السبب لم يتم وضع أية خطط:					
خلال الأشهر الست الخاصة بالتقييم، هل حدثت أية تغييرات في المدرسة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا					
تاريخ انتهاء التسجيل:					
سبب التغيير:					
حالة الإتمام:					
هل توجد خطة للمواصلات إلى المدرسة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا					
مقدمة من:					
وصف الخطة أو سبب عدم وضع أية خطط:					
حالة تقدّم الطفل / الشاب					
هل يُحرز الطفل / الشاب تقدّمًا أكاديميًا؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا					
التعليقات:					
متوسط الدرجات (GPA):					
الأداء الحالي:					
هل تم وضع خطة لمساعدة الطفل / الشاب في الحصول على الدرجات الكافية لتحقيق الأهداف الأكاديمية؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> لا يوجد					
خطة الحصول على الدرجات لطالب المرحلة الثانوية:					
وصف الخطة أو السبب لم يتم وضع أية خطط:					

هل يتأثر إحراز الطفل/الشباب التقدم في المدرسة سلبًا بمشاكل متعلقة بالصحة الجسدية أو الاجتماعية أو العاطفية أو العقلية؟
 نعم لا
التعليقات:

هل توجد أي خدمات تعليمية يوصى بها ولم يتم تقديمها؟ نعم لا
التعليقات:

للسفوف 9 - 12، هل يوجد إعداد لما بعد المرحلة الثانوية؟ نعم لا لا يوجد
خطة الشباب:
التعليقات:

التعليم الخاص

هل توجد احتياجات تعليمية خاصة للطفل / الشاب؟ نعم لا لم يتم التقييم
التفاصيل الداعمة:
التعليقات:

هل توجد خطة تعليم فردية (IEP) للطفل/الشباب؟ نعم لا
تاريخ البدء:
تاريخ المراجعة:
تاريخ الانتهاء:
ملخص الخدمات:

هل يوجد خطة القسم 504 للطفل/الشباب؟
(** القسم 504 جزءًا من قانون إعادة التأهيل لعام 1973 والذي يحظر التمييز على أساس الإعاقة، وهو نظام مكافحة التمييز وتشريع للحقوق المدنية الذي يتطلب تلبية احتياجات الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة مثلما يتم تلبية احتياجات الطلاب الذين لا يعانون من إعاقة.)
 نعم لا
تاريخ البدء:
تاريخ المراجعة:
تاريخ الانتهاء:
ملخص الخدمات:

نتائج اختبار الولاية الموحد

الحساب: القراءة: العلوم: الكتابة:

طلب سجلات المدرسة

لقد طلبت سجلات المدرسة والمقاطعة من: تاريخ الطلب تاريخ الاستلام

الإحالة

تمت الإحالة إلى تاريخ الإحالة

مسئولية اتخاذ قرار التعليم

من المسؤول عن اتخاذ قرار التعليم المنتظم واليومي؟
الاسم:
الدور:

من المسؤول عن اتخاذ قرار احتياجات التعليم الخاص؟

الاسم:

الدور:

هل تم تحديد الحاجة إلى موظف اتصال تعليمي؟ نعم لا
السبب المطلوب:

تاريخ التحديد:

اسم موظف الاتصال التعليمي:

علاقته بالشاب:

زيارة الصحة والسلامة

تاريخ آخر اتصال تم وجهاً لوجه مع الطفل/الشاب