نموذج بيانات الطلبة ذوي الإعاقة المستفيدين من دعم التعليم عن شهر تشرين الثاني (11)

للعام الدراسي 2024 / 2025

اسم مركز التربية الخاصة النهارية/الجمعية الخيرية:

المديرية:

الشهر	الرقم	اسم الطالب الرباعي	الرقم الوطني للطالب	تاريخ الميلاد حسب شهادة الميلاد (اليوم/الشهر/السنة)	نوع الإعاقة بحسب التقرير التشخيصي المعتمد	عدد أيام الحضور	عدد أيام الغياب	تحديد الوضع الحالي للطالب (جديد/منسحب)	ملاحظات
الشهر (11)									

عدد الطلبة ذوي الإعاقة الكلي ☐ عدد الذكور ☐ عدد الإناث ☐

ملاحظات:

* إدخال بيانات الطلبة ذوي الإعاقة الجدد والمنسحبين على برنامج إكسل Excel

*إرسال بيانات الطلبة ذوي الإعاقة على إيميل inclusive.moe@gmail.com

*إرفاق صورة عن شهادة الميلاد وتقرير تشخيص الإعاقة معتمد للطلبة ذوي الإعاقة الجدد فقط

**تقرير تشخيص الإعاقة المعتمد صادر من: وزارة الصحة، البطاقة التعريفية الصادر من المجلس الأعلى لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، الخدمات الطبية الملكية، مركز الأميرة تغريد للتشخيص، مركز الأميرة ثروت.