

نموذج بيانات الطلبة ذوي الإعاقة المستفيدين من دعم التعليم عن شهر (9)

للعام الدراسي 2025 / 2024

اسم مركز التربية الخاصة النهارية/الجمعية الخيرية:

المديرية:

ملاحظات	جديد/منسحب	عدد أيام الغياب	عدد أيام الحضور	نوع الإعاقة		الرقم الوطني للطلاب	اسم الطالب الرباعي	الرقم	الشهر
				بحسب التقرير التشخيصي المعتمد	تاريخ الميلاد حسب شهادة الميلاد				
									الشهر (9)

ملاحظات:

- * إدخال بيانات الطلبة ذوي الإعاقة الجدد والمنسحبين على برنامج إكسل Excel
- * إرسال كشف أسماء الطلبة ذوي الإعاقة على إيميل inclusive.moe@gmail.com
- * إرفاق شهادة ميلاد وتقرير تشخيص الإعاقة للطلبة الجدد فقط