

مدارس مقاطعة فيرفاكس الحكومية
الخدمات التعليمية التكميلية (SES)
الاتفاق بين المدرّس الخاص والوالدين - خطة التعليم

السنة الدراسية: _____

مقدم الخدمات التعليمية التكميلية SES (شركة التعليم الفردي)

أسم الطالب:

(الأسم الأول)

(لقب العائلة)

المرحلة الدراسية:

المدرسة:

مدرّس الصف:

دورة الانضمام:

(الموقع - الموضوع - المجموعات - الشركة)

عدد الفصول الدراسية:

عدد الساعات في الصف:

موضوع الخدمة: (اختر واحدة)

الرياضيات

القراءة

العلوم

أهداف الانجاز: (ضع قائمة بـ 2-5 أهداف، على أساس معايير التعليم في فيرجينيا):

ملاحظة: يجب اختيار الأهداف من قائمة نظم إدارة الخدمات التعليمية التكميلية في مدارس مقاطعة فيرفاكس الحكومية.

أهداف الانجاز الاضافية: (قائمة)

الخدمات الخاصة التي تلقاها الطالب: (اختر كل ما ينطبق على ذلك)

اللغة الانجليزية كلغة ثانية التعليم الخاص لا ينطبق

الاحتياجات الخاصة - إذا كان هناك برنامج تعليمي فردي للطالب (IEP)، فإن هذه الأهداف كانت تؤخذ في الاعتبار

لتطوير أهداف الخدمات التعليمية التكميلية SES: (اختر واحدة)

نعم لا لا تنطبق



الاتفاق بين المدرّس الخاص والوالدين – خطة التعليم، تابع

تاريخ البداية: _____ تاريخ النهاية: _____

توقيت الخدمات: (اختر واحد)

- يوم السبت صباحاً من _____ إلى _____
- الجلسات المسائية بعد المدرسة من _____ إلى _____
- جلسات نهاية الأسبوع من _____ إلى _____
- أخرى: _____

مكان خدمات الدروس الخاصة: (اختر واحد)

- المدرسة (يوم السبت صباحاً)
- منزل الطالب
- مركز التعليم الفردي (موقع الشركة)
- على الانترنت
- موقع في المجتمع المحلي (مكتبة أو مركز في الحي، إلخ)
- أخرى: _____

المجموعات التعليمية: (اختر واحد)

- فردي
- مجموعة متوسطة (6-15)
- مجموعة صغيرة (أقل من 5)
- على الانترنت (لا يحضر المدرّس)
- أخرى: _____

طريقة توصيل خدمات التعليم الفردي: (اختر كل ما ينطبق)

- المدرّس – الموجه
- عن طريق استخدام الكمبيوتر
- المجموعة التعاونية
- خطة دراسة على أساس فردي
- أخرى: _____

المواد المستخدمة: (اختر كل ما ينطبق)

- برمجيات الكمبيوتر
- مواد القراءة
- أنشطة بالقلم والورقة
- الكتب المدرسية
- مواد يدوية
- الألعاب التدريبية
- أخرى: _____

رصد التقدم: (اختر كل ما ينطبق)

- ما قبل وما بعد الاختبارات التي يقوم بها المدرّس الخاص
- اداء الطالب في التكاليفات التي يكلف بها
- الاختبارات المعيارية لقياس مدى التقدم الذي أحرزه الطالب
- اظهار تعلم الطالب عن طريق المشروعات والأنشطة العملية التي يقوم المدرّس الخاص بقياسها
- أخرى: _____

طريقة الاخطار عن التقدم المحرز: (اختر كل ما ينطبق)

- التقارير المكتوبة المقدمة للوالدين
- الاجتماعات مع الوالدين
- البريد الالكتروني المؤمن للوالدين
- المحادثات الهاتفية مع الوالدين
- أخرى: _____

الاتفاق بين المدرّس الخاص والوالدين – خطة التعليم، تابع

تقارير التقدم: يقوم المدرّس الخاص بإرسال تقرير مكتوب عن التقدم المحرز للوالدين مرة واحدة كل شهر على الأقل ويجعل هذا التقرير متاحاً للعاملين في مدارس مقاطعة فيرفاكس الحكومية.

الحضور: يُتوقع من الطلبة حضور خدمات التعليم الفردي على أساس منتظم. لن تدفع المبالغ المالية للمدرّسين الخصوصيين إلا عن الدورات التي يحضرها الطالب.

إنهاء الخدمات: يحق للوالدين إنهاء خدمات التعليم الفردي في أي وقت ولأي سبب عن طريق اخطار المدرسة بقرار الانهاء والتاريخ الذي يصبح فيه هذا الانهاء ساري المفعول. إذا انتقل الطالب من مدرسة مؤهلة لتقديم الخدمات التعليمية التكميلية SES في أي وقت فان هذه الخدمات سوف تتوقف فوراً. كما تتوقف هذه الخدمات في الوقت الذي يستنفد فيه الطالب الموقع الذي تفرضه الدولة لكل طالب للحصول على التعليم الفردي بالكامل.

كذلك يمكن لمدارس مقاطعة فيرفاكس الحكومية أو دائرة التعليم في ولاية فيرجينيا إنهاء هذا الاتفاق إذا لم يلبي مقدم الخدمات التعليمية التكميلية SES (شركة التعليم الفردي) الأهداف المحددة والتي يمكن قياسها والتوقيات الزمنية و/أو لا يمثل للاتفاق بين الشركة ومدارس مقاطعة فيرفاكس الحكومية.

لا يمكن لمقدم الخدمات التعليمية التكميلية SES (شركة التعليم الفردي) إنهاء هذا الاتفاق إلا بعد الحصول على موافقة مدارس مقاطعة فيرفاكس الحكومية مقدماً.

موافقة الوالدين:

أشهد بأني قرأت وفهمت هذا الاتفاق بين التعليم الفردي والوالدين.

التاريخ	التوقيع	اسم أحد الوالدين (أكتب بوضوح)
---------	---------	-------------------------------

اتفاق مقدم الخدمة التعليمية SES (شركة التعليم الفردي):

أوافق على عدم الإفصاح للجماهير العامة عن هوية هذا الطفل أو أية معلومات أخرى تتعلق بالأهداف التعليمية الخاصة بالطفل دون الحصول على موافقة كتابية من الوالدين، وأوافق على الالتزام بهذا الاتفاق بين المدرّس الخاص والوالدين.

مقدم الخدمة: _____

التاريخ	التوقيع	الموظف في جهة تقديم الخدمة (أكتب بوضوح)
---------	---------	---

التاريخ	التوقيع	المسهل في الحي/المدرسة (أكتب بوضوح)
---------	---------	-------------------------------------

اسم الطالب (لقب العائلة، الاسم الأول): _____