

البرامج الأكاديمية المتقدمة - الخدمات المقدمة داخل المدرسة

إستمارة الإحالة للمستويات III-II

يرجى الكتابة باليد بوضوح أو باستخدام الكمبيوتر، لا يمكن إعادة الكتابة في إستمارة الإحالة. يجب أن يتناسب حجم الإجابة مع هذه الإستمارة. بدون ملحق.

أسم الطالب الكامل _____ تاريخ الميلاد _____

رقم هوية الطالب _____ المدرسة الحالية _____

المرحلة الدراسية: _____ معلمة الصف في مدارس FCPS _____

المدرس المتخصص في البرامج الأكاديمية المتقدمة في مدارس FCPS _____

ولي أمر الطالب/الوصي الشرعي _____

رقم الهاتف _____ الأيميل _____

عنوان المنزل _____

يرجى تزويدنا بالمعلومات اللازمة في المكان المخصص أدناه لدعم فهم اللجنة لإحتياجات الطالب التعليمية. تشمل الأقتراحات أمثلة عن التفكير النقدي والخلاق، مواطن القوة، اللغات التي يتحدث بها الطالب، موجز عن إحتياجات الطالب التعليمية الخاصة، على سبيل المثال الحاجة الى خطة تعليم فردية للطالب IEP أو الخطة 504، والتي قد تؤثر بدورها على أداء الطالب.

توقيع مصدر الإحالة _____

الصلة بالطالب _____ تاريخ الإحالة _____