



مملكة البحرين

وزارة التربية والتعليم

إدارة التربية الخاصة

برنامج صعوبات التعلم

استمارة تقرير متابعة حالة الطالب في المدرسة

المدرسة: ----- مدير المدرسة -----

المُرشد الاجتماعي ----- معلم الفصل المادة -----

اسم الطالب: ----- الصف ----- تاريخ الميلاد: /--/---

اليوم: ----- تاريخ الزيارة: /--/--- م

رقم الزيارة ----- الاختصاصي الزائر: -----

الهدف من الزيارة:

تم مناقشة حالة الطالب في إدارة المدرسة في الأمور الآتية:

وتبين ما يأتي:

----- ١.

----- ٢.

مدى تقدم مستوى الطالب:

التوصيات:

----- ١.

----- ٢.

----- ٣.

الاختصاصي الزائر / ة -----

رئيس قسم صعوبات التعلم -----