



مملكة البحرين  
وزارة التربية والتعليم  
إدارة التربية الخاصة  
برنامج صعوبات التعلم

استمارة تقرير متابعة الحالة في المدرسة

المدرسة:-----

مدير المدرسة-----

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

اليوم:----- تاريخ الزيارة:-----/-----/----- م-----

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

الهدف من الزيارة:

-----  
-----

الإجراءات التي نفذت في أثناء الزيارة:

-----  
-----  
-----  
-----  
-----

الملاحظات:

-----  
-----  
-----

التوصيات:

-----  
-----  
-----

الاختصاصي الزائر/ة  
رئيس قسم صعوبات التعلم