



محضر جلسة تقييم مرحلي/ نهائي في الروضات والبساتين لطالب مع سلة خدمات شخصية

اسم الروضة/ البستان: _____ الرمز: _____ تاريخ الجلسة: _____
اسم الطالب: _____ تاريخ الميلاد: _____ رقم الهوية: _____
تقسيم السلة _____

المشاركون بالجلسة

المهنة	الاسم	الحضور (نعم/لا)	التوقيع
المربية			
الاخصائي النفسي			
معلمة الدمج			
معالج النطق			
معالج بالتشغيل			
معالج عاطفي			
معالج فيزيائي			
الاهل			
داعمة التعلم (סייעת)			
أخر (داعم سمع/ داعم نظر/ محلل سلوكي)			

نقاط البحث

المربية _____

معلمة الدمج: _____

الاهل: _____

الاخصائي النفسي: _____

معالج النطق

معالج بالتشغيل:

معالج فيزيائي:

معالج عاطفي:

آخر (محلل سلوكي, داعم نظر / سمع / داعم تعلم סייעת):

التوصيات:
