



کاربرگ شماره ۱

بسمه تعالی

کاربرگ اعلام نظر کارگروه تخصصی مدرسه پشتیبان در باره نوآموز/ دانش آموز

۱	مدیر مدرسه پشتیبان :	نام و نام خانوادگی: امضا:
۲	معاون / سرپرست آموزشی :	نام و نام خانوادگی: امضا:
۳	مشاور:	نام و نام خانوادگی: امضا:
۴	آموزگار متخصص:	نام و نام خانوادگی: امضا:
۵	کاردرمان:	نام و نام خانوادگی: امضا:
۶	گفتار درمان:	نام و نام خانوادگی: امضا:
۷	شنوایی شناس:	نام و نام خانوادگی: امضا:
۸	والدین:	نام و نام خانوادگی: امضا:

با توجه به نظرات کارگروه تخصصی مدرسه پشتیبان..... در خصوص نوآموز/ دانش آموز فرزند شماره ملی پایه..... نامبرده به دلیل / دلایل زیر ، مجاز به ادامه تحصیل در مدرسه پذیرا می باشد نمی باشد .

نام و نام خانوادگی مدیر مدرسه پشتیبان – مهر و امضا



کاربرگ شماره ۲ (الف)

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

به : مدرسه ویژه

با سلام و احترام

بدینوسیله نوآموز / دانش آموز فرزند..... شماره ملی
متولد/...../..... جهت ثبت نام در پایه دوره تحصیلی با
بهره گیری از خدمات آموزش های خاص برابر مقررات، معرفی می گردد.

نام و نام خانوادگی

مدیر مدرسه پشتیبان

مهر و امضا

رونوشت :

- رئیس اداره آموزش و پرورش استثنایی استان
- والدین نوآموز / دانش آموز



کاربرگ شماره ۲ (ب)

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

به : **مدرسه پذیرا**

با سلام و احترام

بدینوسیله نوآموز / دانش آموز فرزند شماره ملی
متولد / / جهت ثبت نام در پایه دوره تحصیلی با
بهره‌گیری از خدمات آموزش‌های تلفیقی - فراگیر، معرفی می‌گردد. نامبرده به مدت ساعت در هفته از
خدمات و تسهیلات معلم مرجع / رابط برابر مقررات بهره‌مند می‌گردد.

نام و نام خانوادگی

مدیر مدرسه پشتیبان

مهر و امضا

رونوشت :

- رئیس اداره آموزش و پرورش استثنایی استان
- اداره آموزش و پرورش منطقه/ناحیه
- والدین نوآموز / دانش آموز



کاربرگ شماره ۳

مدیریت محترم مدرسه پشتیبان

با سلام و احترام

بدینوسیله بر اساس نتایج ارزیابی‌های تخصصی به عمل آمده (پیوست):

هوشی شنوایی بینایی جسمانی و سایر :

دانش آموز فرزند شماره ملی

متولد / / پایه دوره تحصیلی

در گروه با شدت ، جهت جایدهی آموزشی در نزدیک ترین مدرسه پذیرا برابر مقررات معرفی می گردد.

رئیس اداره آموزش و پرورش استثنایی استان

مهر و امضا



کاربرگ شماره ۴

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

مدیر محترم مدرسه پذیرا

با سلام و احترام

بدینوسیله سرکار خانم / جناب آقای

به عنوان معلم مرجع / معلم رابط به میزان هفته ای ساعت موظف، به حضورتان معرفی می گردد. ساعت حضور نامبرده در مدرسه، مطابق با ساعت کاری آن مدرسه، برابر مقررات می باشد.

مهر و امضا

مدیر مدرسه پشتیبان

رونوشت :

اداره آموزش و پرورش استثنایی

اداره آموزش و پرورش منطقه/ناحیه



کار برگ شماره ۵

بسمه تعالی

گزارش پیشرفت تحصیلی مربوط به ماه هفته سال تحصیلی (-) *

نواموز / دانش آموز فرزند شماره ملی متولد / /	
پایه دوره تحصیلی گروه مدرسه پذیرا معلم پذیرا	
معلم مرجع / رابط میزان ساعت اختصاص داده شده به دانش آموز	
تاریخ:	فعالیت ارائه شده در زمینه موضوع آموزشی :
نتایج :	
تاریخ:	فعالیت ارائه شده در زمینه موضوع آموزشی:
نتایج:	

*- کار برگ فوق به تعداد هفته/ماه تکثیر گردد.

نام و نام خانوادگی معلم مرجع / رابط

بسمه تعالی

گزارش مداخله‌های توانبخشی، پرورشی، تربیت بدنی و ... مربوط به ماه.....هفته.....سال تحصیلی (-) *

نوآموز / دانش آموز فرزند..... شماره ملی متولد/...../..... پایه دوره تحصیلی گروه مدرسه پذیرا معلم پذیرا معلم مرجع / رابط میزان ساعت اختصاص داده شده به دانش آموز	
تاریخ:	زمینه مداخله :
راه کارها و فن های به کار گرفته شده:	
تاریخ:	زمینه مداخله :
راه کارها و فن های به کار گرفته شده:	

*- کاربرگ فوق به تعداد هفته/ماه تکثیر گردد.

نام و نام خانوادگی معلم مرجع /رابط



درخواست ولی نوآموز / دانش آموز

اینجانب.....ولی نوآموز/ دانش آموز کلاس
مدرسه متقاضی ثبت نام / انتقال فرزندم در مدارس آموزش به شیوه
تلفیقی - فراگیر در منطقه ناحیه..... می باشم و متعهد می گردم همکاری لازم را در
زمینه آموزشی / توانبخشی با مدرسه پذیرا داشته باشم.

نام و نام خانوادگی..... امضا

تأیید و مهر مدیر مدرسه پشتیبان

نام و نام خانوادگی ولی..... امضا

امضا ولی نوآموز / دانش آموز



کاربرگ شماره ۸

مدیریت محترم مدرسه پشتیبان

با سلام و احترام

بدینوسیله دانش‌آموز فرزند.....
شماره ملی متولد / / پایه.....
دوره تحصیلی در گروه..... با شدت.....
بر اساس نمرات کسب شده و عدم موفقیت تحصیلی نامبرده، بر طبق نظرات معلمان پذیرا، مرجع/ رابط و
مشاور مدرسه، به پیوست جهت بررسی تحصیلی و تصمیم‌گیری‌های لازم برابر مقررات، معرفی می‌گردد.

نام و نام خانوادگی مدیرمدرسه پذیرا

مهر و امضا