**السيد ولي أمر الطالب المحترم**

**حرصا منا على تلقي أبناؤكم التعليم الأفضل لابد من توفر بعض المعلومات الشخصية الدقيقة حتى يتسنى لنا دراسة الظروف المحيطة بكل طالب ومما يتيح لنا اختيار الإستراتيجية التعليمية المناسبة وتطويرها. فنرجو تعبئة المعلومات المذكورة أدناه بدقة وتحمل مسؤولية صحة هذه المعلومات. شكرا لتعاونكم**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **اسم الطالب** | **الأول**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **الأب**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **الجد**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **العائلة**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **الرقم الوطني** | **( )** | | | |
| **الجنسية** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **تاريخ الولادة** | **يوم**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **شهر**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **سنة**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **مكان الولادة** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **اسم ولي الامر** |  | | | |
| **اسم الأم**  **عدد أفراد الأسرة** | **( )** | | | |
| **ترتيبه بين أخوته** | **( )** | | | |
| **عمل ولي الأمر** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **المستوى التعليمي للأب** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **هاتف ولي الأمر** | **( ) أو ( )** | | | |
| **المستوى التعليمي للأم** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **الدخل الشهري للأسرة** | **( )** | | | |
| **الوزن: ( ) الطول: ( ) قوة البصر: ( )** | | | | |

**\*\* هل يعاني الطالب من أي مرض مزمن؟ نعم. ما هو\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**لا .**

**\*\* هل أجري للطالب أي عملية جراحية؟ نعم. ما هي\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**لا .**

**\*\* هل أعاد الطالب صفه فيما مضى؟ نعم. ما هي\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**لا .**

**\*\* هل هناك مصدر آخر للدخل؟ نعم. ما هو\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**لا .**

**أنا ولي أمر الطالب أقر بصحة المعلومات المذكورة أعلاه وعليه أوقع. اسم ولي الأمر//\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**التوقيع//\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**شكرا لتعاونكم**

**مربي الصف//\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ مدير المدرسة//**