استمارة بيانات للطلاب

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| اسم الطالب | الصف | الفصل | الجنسية |
|  |  |  |  |
| رقم السجل المدني للطالب |  |
| جوال ولي أمر الطالب |  |
| رقم جوال لاحد أقارب الطالب |  |
| رقم جول الطالب |  |
| * هل الاب يعيش مع الأسرة
 | * هاجر الأسرة
 | * مفقود
 | * متوفي
 |
| * مجهول أي طالبه مجهولة الابوين
 | * مسجون 6اشهر فأكثر ولازال
 |
| هل الاب من شهداء الواجب**:**  | * نعم
 | * لا
 | هل الام متوفاة  | * نعم
 | * لا
 |
| من يعول الطالب:  | * الأب
 | * الأم
 | هل الطالب من المحتاجين ماديا | * نعم
 | * لا
 | * غير ذلك
 |
| كم عدد الافراد الذين يعولهم العائل ( )  | * وهل الاب يعول اشخاص خارج الأسرة
 | * نعم
 | * لا
 |
| هل الاب من ذوي الاحتياجات الخاصة  | * نعم
 | * لا
 | * هل الاب موظف
 | * نعم
 | * لا
 |
| هل الام مطلقه  | * نعم
 | * لا
 |
| اذا كان هناك انفصال بين الام والأب فمع مين يعيش الطالب  | * مع الاب
 | * مع الام
 | * مع الجد والجدة
 |
| كم مقدار الراتب تقريبا= |  |

استمارة الحالات المرضية للطلاب

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| م | اسم الطالب | الصف | هاتف المنزل | هاتف العمل | الجوال |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  وصف الحالة  |
| ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| الاجراء المطلوب عند وقوع الحالة  | التوصيات |
| 1. ........................................................................................................
2. ........................................................................................................
3. ........................................................................................................
 | 1. ........................................................................................................
2. ........................................................................................................

........................................................................................................ |
| م | اسم الطالب | الصف | هاتف المنزل  | هاتف العمل  | الجوال  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  وصف الحالة  |
| .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| الاجراء المطلوب عند وقوع الحال | التوصيات  |
|  |  |
| الموجه الطلابي |  | وكيل شؤون الطلاب |  |
| التوقيع |  | التوقيع |  |

