

نموذج الإحالة لخدمات الموهوبين

المدرسة: _____ المعلم: _____ الصف: _____

أكمل المربعات أدناه لكل طالب تمت إحالته (بما في ذلك إحالات الصف الثاني والإحالات القياسية).

تم استلام الموافقة من قبل وكالة التعليم المحلية: _____ يبدأ هذا التاريخ بخدمة لـ ٩ يوماً للإحالات القياسية	أبلغ أولياء الأمور بالإحالة عن طريق إرسال الموافقة والحقوق في نماذج تعليم الموهوبين.
علم هنا لو ترفض الموافقة _____	تاريخ الإرسال إلى مهلي الأمر: _____

الاسم القانوني للطالب: _____ مصدر الإحالة: _____

رقم هوية طالب المعطى من الولاية: _____ تاريخ الميلاد: _____ العرق: _____ الجنس: _____

اختبار القدرات

الغرض من هذه القائمة هو مساعدة الفريق في تحديد التقييمات المناسبة لهذا الطالب. غالبًا ما يكون الطلاب من خلفيات ثقافية أو لغوية مختلفة، والمحرومين اقتصاديًا، والطلاب الذين يعانون من إعاقات حسية أو إعاقات بصرية ناقصة، أو ذوي القدرات المنخفضة في برامج الموهوبين. تشير الأبحاث إلى أن هذا قد يكون سبب المشكلات المرتبطة بالاختبار القياسي. لـ من تقييم قدرات الطلاب من المجموعات الممثلة تمثيلاً ناقصاً، يجب تقييمها بأدوات تغطي مجموعة واسعة من القدرات مثل اللفظية وغير اللفظية والإبداعية. تحقق من جميع العوامل التي تنطبق على هذا الطالب.

الخبرات التنموية المحدودة أو الأسرة غير قادرة على تحمل تكاليف المواد و / أو الخبرات المخصصة للإثراء

انتقالات في المدرسة الابتدائية (٣ انتقالات لمى أو أكثر) أو حضور يرمزته (٢٣٪ من الوقت خلال فترة التقدير).

العزلة الجغرافية.

الإقامة في منطقة اقتصادية بانسة و / أو دخل عائلي منخفض ضللى مستوى الكفاف.

المسؤوليات الرئيسية / توظيف التلميذ الضروري الذي يتدخل في أنشطة التعلم.

فرصة محدودة لاكتساب العمق في اللغة الإنجليزية (اللغة الإنجليزية لا يتم التحدث بها في المنزل، والعبور بسبب العمالة المهاجرة للأسرة، والاختلافات الديالكتيكية التي تعمل كحاجز للتعلم).

حالة الإعاقة التي تؤثر سلبًا على أداء الاختبار (على سبيل المثال، صعوبات التركيز مشخصة عيادياً، أو الإعاقة الجسدية أو الحسية، وأي إعاقة تتعارض مع الأداء التعليمي).

عضو في مجموعة ممثلة تمثيلاً ناقصاً في برنامج الموهوبين (ملاحظة: في ولاية ألاباما، الطلاب الأمريكيين من أصل أفريقي ومن أصل إسباني ممثلون تمثيلاً ناقصاً في برنامج الموهوبين).

آخر: _____

تحقق من واحد:

لا تنطبق أي من العوامل المذكورة أعلاه _____ يتم تقييمها _____ تم التحقق من واحد أو أكثر من العوامل المذكورة أعلاه لذلك يجب أن يكون لدى هذا الطالب قدرات لفظية وغير لفظية

اجمع معلومات عن المصنوفة مثل: درجات اختبار القدرات (مجموعة أو فردية)، درجات اختبارات التحدي، مقياس تصنيف السلوك، المنتجات / الحافظات أو عينات العمل التي تظهر العمل المتميز أو أعلى من مستوى الدرجة، (إلخ، STAR ستانفورد، اختبارات)

لتستخدم الأنظمة التي يتفحص الطلاب بهذا المربع

ارسم البيانات في المصنوفة. ثم سجل قرار الفريق أدناه:

كانت درجة المصنوفة أقل من _____ نقطة وبالتالي لا يجتاز الطالب الفحص.

(إرسال إشعار قرار فريق فحص الإحالة الموهوبين)

انخفضت درجة المصنوفة بين _____ نقطة و ١٦ نقطة (شاملة). المعلومات الإضافية التالية مطلوبة لإعادة النظر في الأهلية:

عينات العمل في منطقة قوة الطلاب تظهر العمل المتميز أو أعلى من مستوى الصف

مدخلات إضافية على مقياس تصنيف السلوك، أو مقياس تصنيف سلوك جديد

اختبار القدرات الذي يتم إجراؤه بشكل فردي: _____ اللفظي _____ غير اللفظي _____ الإبداع _____

آخر

كانت نتيجة المصنوفة ١٧ نقطة أو أكثر، لذلك يجب تطبيق مصنوفة الأهلية

لتستخدم الأنظمة التي لا تقوم بفحص الطلاب بهذا المربع

توقيعات أعضاء الفريق: _____ تاريخ اتخاذ القرار أعلاه: _____

(ثلاثة توقيعات مطلوبة)

المنصب	الاسم
_____	_____
_____	_____
_____	_____

الإخطار والموافقة على فحص الموهوبين

تم تإحالة طفلك ، _____ للفحص لتحديد ما إذا كان يحتاج إلى تقييم لبرنامج الموهوبين. سيقوم فريق الفحص بمراجعة المعلومات الحالية نتائج الاختبارات وقد يتطلب أيضًا تقييمات إضافية في المجالات التالية: الكفاءة ، والإنجاز ، والسلوك الموهوب ، والإبداع ، والبصر ، والسمع. بناءً على المعلومات التي تمت مراجعتها ، سيحدد الفريق ما إذا كان / طفلك يستوفي معايير اجتياز الفحص. إذا كنت ترغب في أن يتم فحص طفلك من أجل برنامج الموهوبين ، فيرجى إكمال المعلومات أدناه والعودة إلى _____

يرجى الاحتفاظ بالنسخة المرفقة من الحقوق في تعليم الموهوبين في سجلاتك. إذا كانت لديك معلومات أخرى يمكن أن تساعد في هذا التقييم أو لديك أسئلة بخصوص هذا التقييم أو حقوقك ، يمكنك الاتصال ب. _____ في _____

الاسم القانوني للطالب / _____ الأول _____ الوسط _____ الأخير _____

العنوان الحالي للطالب _____ المدينة _____ الرمز البريدي _____ .

_____ # تاريخ الميلاد / ____ / ____ العرق _____ هاتف المنزل _____

اسم الأم _____ هاتف العمل # _____ .

اسم الأب _____ هاتف العمل # _____ .

اللغة التي يتم التحدث بها في المنزل _____ هل يرتد يطفلك نظارات؟ نعم / لا _____ .

هل سبق أن تمت إحالة طفلك أو اختباره للحصول على خدمات الموهوبين؟ نعم / لا _____ .

إذا كان الجواب نعم، متى؟ أين؟ _____ .

هل تم إحالة طفلك أو اختباره للحصول على خدمات التعليم الخاص؟ نعم / لا _____ .

_____ أي نوع؟ _____

يرجى التحقق من العناصر التي تميز طفلك

_____ ١ مشى أو تحدث في وقت أبكر من معظم زملائه في العمر _____ ٩ لديها مجموعة واسعة من الاهتمامات

_____ ٢ لديه حس فكاهي متطور _____ ١٠ يسعى للحصول على إجابات منطقية ومنطقية

_____ ٣ يعرض قدرًا كبيرًا من الفضول ، وي طرح العديد من الأسئلة _____ ١١ أظهر اهتمامًا مبكرًا بالقراءة أو السبب / النتيجة

_____ ٤ يتمتع بصداقة الأطفال الأكبر سنًا أو البالغين _____ ١٢ أظهر اهتمامًا بكيفية عمل الأشياء ميكانيكيًا

_____ ٥ يُظهر قدرًا كبيرًا من الاهتمام بالخيارات الأخلاقية _____ ١٣ مراقب يقط ، يرى المزيد في قصة أو فيلم

_____ ٦ لديه حاجة للفهم _____ ١٤ يحب تنظيم الأشياء والناس

_____ ٧ يطالب بمستوى عالٍ من الإنجاز الشخصي _____ ١٥ يولد العديد من الأفكار والحلول

_____ ٨ لديه مفردا تكبيرية بشكل غير عادي _____ ١٦ لديه ذاكرة غير عادية للتجارب الماضية

في الجزء الخلفي من هذه الصفحة ، يرجى إدراج أي أنشطة يشارك فيها طفلك مثل دروس الموسيقى / الفن / الرقص ، والهوايات ، وما إلى ذلك ، أو أي معلومات أخرى تعتقد أنه يجب أخذها في الاعتبار.

توقيع يشير إلى أن _____

_____ ، أعطي الإذن لطفلي ليتم فحصه لبرنامج الموهوبين. أفهم أنه إذا لم يجتاز طفلي الفحص ، فسيتم إخطاري كتابيًا. إذا نجح طفلي في الفحص ولكن لا يمكن تحديد أهليته بالمعلومات الموجودة _____ فأنا أعطي الإذن لإجراء مزيد من التقييمات. لقد تلقيت نسخة من الحقوق في تعليم الموهوبين وقد راجعت هذه الحقوق وفهمتها

لا أعطي إذنًا لطفلي ليتم فحصه من أجل برنامج الموهوبين _____

توقيع ولي الأمر / الوصي _____ التاريخ _____

الحقوق في تعليم الموهوبين

(يرجى الاحتفاظ بهذا النموذج في سجلاتك. لا ترجعه)

اسم الطالب: _____ المدرسة: _____ المعلم: _____

فيما يلي يشرح للحقوق المتاحة للطلاب الذين هم في عملية الإحالة أو الذين تم تحديدهم على أنهم موهوبون. إذا كنت ترغب في مزيد من التوضيح لأي من هذه الحقوق، يمكنك الاتصال بالأخصائي الموهوب أو مدير مدرستك أو منسق التربية الخاصة أو المشرف الموهوب في نظام مدرستك.

الموافقة: (١) الحق في إعطاء الموافقة قبل إجراء الإحالة أو التقييم الفردي وقبل إجراء التنسيب الأولي في برنامج الموهوبين ؛ (٢) الحق في رفض الموافقة على الإحالة أو التقييم الفردي أو التوفير الأولي لخدمات تعليم الموهوبين ؛ (٣) الحق في إلغاء الموافقة في أي وقت. **إجراءات التقييم: (١)** الحق في الإحالة والتقييم اللاحق لاحتياجات الطفل التعليمية لغرض تحديد التنسيب والخدمات ؛ (٢) الحق في استخدام أكثر من معيار في تحديد البرنامج التعليمي المناسب للطفل.

خطة تعليم الموهوبين: (١) الحق في حضور الاجتماع لتطوير أو مراجعة خطة تعليم الموهوبين ؛ (٢) الحق في أن يتم الإخطار بالاجتماع خطة تعليم الموهوبين في وقت مبكر بما يكفي لضمان فرصة للحضور ؛ (٣) الحق في تحديد موعد اجتماع خطة تعليم الموهوبين في الوقت والمكان المتفق عليهما بشك له تبادل ؛ (٤) الحق في الحصول على نسخة من خطة تعليم الموهوبين عند الطلب ؛ (٥) الحق في جلب أشخاص آخرين إلى اجتماع خطة تعليم الموهوبين ؛ (٦) الحق في طلب مراجعة خطة التعليم الموهوبين.

عملية حل النزاع: عندما تفشل محاولات حل مشكلة على المستوى المحلي ، تتوفر عمليات حل النزاعات من قسم خدمات التعليم الخاص يمكن الحصول على المعلومات المتعلقة بهذه العمليات عن طريق الاتصال بمنسق الموهوبين للنظام المدرسي. يمكنك أيضاً الاتصال بأخصائيي تعليم الموهوبين في وزارة التعليم بولاية ألاباما عن طريق الاتصال بالرقم (٣٣٤) ٦٩٤-٤٧٨٢

أهلية الموهوبين / استمارة تحديد الفد ص

الاسم: _____ تاريخ الميلاد: _____ رقم هوية الولاية للطالب: _____ الصف: _____
العرفي

القسم الأول الأهلية التلقائية				الاختبارات التي تم اعطاؤها										
يكون الطالب مؤهلاً تلقائياً إذا كانت النتيجة الإجمالية / المركبة في اختبار القدرات (المطلوب إجراؤها من قبل أخصائي نفسي) هـ ١٣+ ، أو كانت الدرجة المنوية لاختبار تورانس القومي للتفكير الإبداعي تساوي أو تزيد عن النسبة المئوية القومية ٩٧.				E	S 1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10
القسم الثاني أهلية المصروفة				مخطط النقاط	٥	٤	٣	٢	١	٠				
الاختبار / المقياس الثانوي / الشيء		النتيجة	النقاط المحرزه	الموهبة										
المؤشرات الاداء		مقياس ثانوي		الموهبة										
يمكن استخدام أي نتيجة مقبولة فرعي				اختبار فردي أو OLSAT/NNAT	١٢٧-١٢٩	١٢٤-١٢٦	١٢١-١٢٣	١١٨-١٢٠	١١٥-١١٧	<١٥				
المؤشرات الاداء				K-BIT, Slosson	١٤٥+	١٤١-١٤٤	١٣٧-١٤٠	١٣٣-١٣٦	١٢٩-١٣٢	<١٢٩				
المؤشرات الاداء				اختبار Torrance	٥-٩٦%	٩٢-٩٤%	٩٠-٩١%	٨٧-٨٩%	٥-٨٦%	<٨٥%				
الأداء مخطط تحويل النقاط * النقاط المكتسبة = النقاط المقربة		المؤشرات	النقاط	المميزات										
١٠ = ١٥ ٠٩ = ١٤ ٠٩ = ١٣ ٠٨ = ١٢ ٠٧ = ١١ ٠٧ = ١٠ ٠٦ = ٠٩ ٠٥ = ٠٨ ٠٥ = ٠٧				Hawthorne (GES)	١٥+	١٤	١٣	١٢	١١	<١١				
إذا تم استخدام درجا تقياس تصنيف السلوك ، فاختر أي درجة باستثناء الكفاءة الفكرية والأكاديمية				GATES	121+	120-111	110-90	89-80	79-70	<٧٠				
مجموع النقاط المكتسبة				Renzulli										
النقاط المكتسبة				TABs										
تاريخ الإحالة:				الإنجاز	٩٧-٩٩	٩٤-٩٦	٩١-٩٣	٨٨-٩٠	٨٥-٨٧	<٨٥				
مصدر الإحالة:				الفرقة الكلية ، الأبحاث العلمية ، اللغة ، الدلائل لاهمية ، أو إجمالي البطارية	قومياً	%	درجات							
تاريخ اجتماع الأهلية:														

(لا يستخدم هذا المربع للفحص. ارجع إلى نموذج الإحالة للتوقيع والتاريخ.)

المنصب

توقيعات أعضاء الفريق
(ثلاثة توقيعات مطلوبة)

_____	_____
_____	_____
_____	_____

قرار الفحص نعم لا
(للأنظمة التي تقوم بالشاشة فقط)

قرار الأهلية نعم لا
(الطالب مؤهل بمجموع ١٤ نقطة أو م خلال استيفاء معايير الأهلية التلقائية. قد لا يتم تحديد الطالب بغير مؤهل له خلال تقييم الكفاءة الذي يعتبر فاحصًا).

إخطار بقرار فريق فحص إحالة الموهوبين

تاريخ فحص الإحالة: _____

قضى فريق فحص إحالة الموهوبين ساعات طويلة في جمع المعلومات ونتائج التقييم الخاصة بطفلك ومراجعتها بعناية. تم النظر في البيانات من مجموعة متنوعة من المصادر في مجالات الكفاءة والخصائص ومؤشرات الأداء. وفقاً لمصفوفة الحالة لتحديد الفحص لا يفي بالمتطلبات في هذا الوقت لتبرير المزيد من تقييم خدمات الموهوبين

إسم الطالب _____

تشير حقيقة أن طفلك قد تمت إحالته للفحص إلى أنه معترف به على أنه يتمتع بإمكانيات. قد تتم إحالة طفلك مرة أخرى في تاريخ لاحق إذا / عندما تكون هناك معلومات إضافية / جديدة تشير إلى الحاجة إلى التفكير في خدمات الموهوبين. نحن على ثقة من أن فصل التعليم العام سيوفر العديد من الفرص لتطوير الإمكانيات التي تم التعرف عليها في طفلك.

إذا كان لديك أي أسئلة أو تريد مناقشة نتائج الفحص ، يرجى الاتصال

على _____

رقم التلفون

الاتصال بنظام المدرسة أو المدرسة.

إخطار بتحديد الأهلية و تحديد المستوى

نظر فريق تحديد الأهلية في المعلومات من مجموعة متنوعة من المصادر في مجالات الكفاءة والخصائص ومؤشرات الأداء. اتخاذ القرار التالي بخصوص

في _____
سماطالب _____
لتاريخ _____

الطالء بموئل للحصول عل ىخدمات الموهوبين ن

الرجاء تحديد أءد المربعات أدناه ، والتوقيع ، وإعادة هذا النموذج إلى

قبل _____
لتاريخ _____

أوافق على الالتحاق ببرنامء الموهوبين

لا أوافق على الالتحاق ببرنامء الموهوبين

لتاريخ _____

إخطار بقرار الفريق لتحديد الأهلية

قضى فريق تحديد الأهلية عدة ساعات في جمع المعلومات ونتائج التقييم الخاصة بطفلك ومراجعتها بعناية. تم النظر في البيانات من مجموعة متنوعة من المصادر في مجالات الكفاءة والخصائص ومؤشرات الأداء. وفقاً لمصفوفة الحالة للفد ص / تحديد الأهلية

إسم الطالب

لا تفي المتطلبات في هذا الوقت ليتم تحديد الطف لهؤهل للحصول لخدمات الموهوبين.

تشير حقيقة إحالة طفلك إلى الفحص إلى أنه معترف على أنه يتمتع بإمكانيات. قد تتم إحالة طفل لمررة أخرى في تاريخ محدد إذا / عندما تكون هناك معلومات إضافية / جديدة تشير إلى الحاجة إلى التفكير في الخدمات الموهوبة. نحن على ثقة من أن فصل التعليم العام سيوفر العديد من الفرص لتطوير الإمكانيات التي تم التعرف عليها في طفلك.

تم اتخاذ القرار التالي بخصوص ص _____ في

إسم الطالب

التاريخ

الطالب بغير مؤهل للحصول على خدمات تمهوية في هذا الوقت

إذا كنت ترغب في ترتيب مؤتمر لمناقشة قرار الفريق إتصل

على _____

رقم التلفون

الاتصال بنظام المدرسة أو المدرسة.

إخطار بالاجتماع المقترح للموهوبين

أذ تم دعوا إلى اجتماع للتخطيط طو / أو مراجعة خطة تعليم الموهوبين نهن أجل

إسم الطالب

هذا الاجتماع مجموعة / فردي مجدول في تاريخ: _____ الوقت: _____

المكان _____

تحقق من أحد الخيارات التالية :

سأحضر الاجتماع كما هو مقرر

لن أتمكن من حضور هذا الاجتماع. أنا أفهم أن حضوري في هذا
الاجتماع ليس إلزاميا. سأتواصل معك إذا أردت المزيد من المعلومات

أفضل لقاء فردي. الرجاء الاتصال بي لإعادة الجدولة. بعض التواريخ التي هي
مناسب لي مذكورة أدناه

لا يمكنني الاجتماع في الوقت المحدد. الرجاء الاتصال بي لإعادة الجدولة. بعض التواريخ الأخرى
والأوقات التي تناسبني هي

الوقت

التاريخ

الوقت

التاريخ

توقيع الأبوين

التاريخ

في الموقع التالي

أعد هذا النموذج إلى

خطة التعليم الموهوبين

الاسم _____ الصف _____ المدرسة _____

درجات التنفيذ من: _____ إلى: _____

المواصلات

هل خدمات النقل مطلوبة لهذا الطالب لتلقي خدمات الموهوبين؟ نعم لا

خيارات تحديد المستوى لخدمات الموهوبين (حدد أي خيار ينطبق)

التوجيه والعنفود وفي وفي التعليم العام.

(انظر خيارا تلمناها متخذ صصرا انظر و صفليبرنامج

فئة منطقة المحتو طالت ييدر بها الموهوبون

برنامج سحب غرفة الموارد

(انظر و صفليبرنامج

فصل التعليم العام

(انظر خيارا تلمناها

عدد ساعات الخدمة المقدمة خارج فصول التعليم العام. _____

فصول (فصول) متقدمة يتم تدريسها من قبل معلم (معلمي) التعليم العام.

(انظر خيارا تلمناها

عدد الفصول المتقدمة التي يدرسها معلم (معلمو) التعليم العام _____

الخيارات المنهجية لفصول التعليم العام إذا كان ذلك ممكناً
إذا تم تحديد العناصر ، فقم بإرفاق صفحة الإقامة بتوقيع مدرس التعليم العام كل عام

آخر: _____

منهج عادي متقدم

السرعة في المادة.

دراسة مستقلة

ضغط

أنشطة المركز (مهارات التفكير العليا)

عقد

وصف البرنامج لفصل الموهوبين إذا كان ذلك ممكناً

على سبيل المثال: وحدات أو موضوعات الدراسة بما في ذلك المفاهيم الأساسية والأسئلة التوجيهية عند الاقتضاء.

أعضاء لجنة برنامج تعليم الموهوبين _____

توقيعات الحاضرين في هذا الاجتماع المنعقد بتاريخ _____

الطالب _____

معلم تلميذ _____

آخر _____

أحد الوالدين _____

مرفق برنامج تعليم الموهوبين
ترتيبات للطلاب الموهوبين
في فصل التعليم العام

الطالب _____ الصف _____ السنة الدراسية _____

الطلاب الذين يشاركون في برامج الموهوبين أو الإثراء لديهم احتياجات تتطلب تعليمات يتم إجراؤها خارج الفصل الدراسي للتعليم العام. أظهرت الأبحاث أنهم عادة لا يتطلبون الكثير من التكرار مثل الطلاب الآخرين للتعلم ، وهم يعرفون بالفعل قدرًا كبيرًا من العمل على مستوى الصف. بالإضافة إلى ذلك ، لا تتطلب وزارة التعليم في ولاية ألاباما أن يحصل الطالب على درجة لكل مادة كل يوم. يستخدم العديد من معلمي التعليم العام الضغط (انظر أدناه) لتوثيق أن الطالب قد أتقن بالفعل المادة التي سيتم تغطيتها ، ولكن هذا ليس شرطاً إذا تم إجراء التسهيلات التالية خلال الأيام / الساعات التي يكون الطالب خارجها فصل التعليم العام (١) لن يُطلب من الطالب تعويض عمل الفصل الذي فاتته ، (٢) إذا تم تقديم مادة جديدة ، فسيتم توجيه الطالب من قبل زميل أو مدرس في مجموعة صغيرة أو إعداد فردي ، (٣) إذا يتم إجراء الاختبارات ، سيقوم الطالب بإجراء الاختبار عند عودته إلى الفصل الدراسي أو في وقت آخر متفق عليه بشكل متبادل.

ملحوظة: عندما يشارك الطلاب في فصول الموهوبين أو الإثراء ، فإنهم يقرؤون ويكتبون ويحسبون مفاهيم التعلم بمستوى أكثر تقدماً مما لو بقوا في فصل التعليم العام ؛ لذلك ، ليس من المقبول لفق طوئك زمن المستحسن وجدولة هذا الوقت لتخلل "وقت القراءة أو الرياضيات المحمية." سيعمل الطلاب الموهوبين والمثريون على مستوى أعلى في مكان آخر ، وسيترك مدرس التعليم العام مع مجموعة أصغر من الطلاب ، مما يتيح مزيداً من الاهتمام الفردي لمن يحتاجون إليه.

في حالة وجود ظروف خاصة فقط ، حدد أحد المربعات أدناه وقدم شرحاً محدداً لها المتطلب.
مثال: طالب لديه إعاقة في منطقة أكاديمية معينة ويحتاج إلى التكرار.

- سيقوم الطالب بإكمال المهام المختصرة _____
 أخرى _____

خلال الأيام / الساعات التي يقضيها الطالب في الفصل الدراسي العادي ، سيتم إجراء التسهيلات التالية:

- سوف يضغط الطالب الموضوع (الموضوعات) التالية: _____
 يجوز للطلاب إكمال مشاريع مستقلة بدلاً من فصل العمل ، عند الاقتضاء
 سيقوم الطالب بإكمال المهام البديلة عندما يكون ذلك مناسباً (على سبيل المثال ، الكلمات الأكثر صعوبة في الهجا ء مهام "التحدي")
 سيتم السماح بتسريع الموضوع حسب الاقتضاء
 أخرى: _____
 غير متاح (شرح) _____

قرأ مدرسو التعليم العام التالي ذكرهم وتلقوا نسخة من هذه الصفحة:

التاريخ

التوقيع
