

## पर्यवेक्षण फार्म

विद्यार्थी का नाम \_\_\_\_\_ जन्म तिथि \_\_\_\_\_

स्कूल \_\_\_\_\_ ग्रेड \_\_\_\_\_ पर्यवेक्षण की तारीख \_\_\_\_\_

पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

पर्यवेक्षक का नाम \_\_\_\_\_ पद \_\_\_\_\_

आरम्भ करने का समय \_\_\_\_\_ समापन का समय \_\_\_\_\_

[ ] व्यवस्थित [ ] अव्यवस्थित (एक आवश्यक)

पर्यवेक्षण में गतिविधि/कक्षा शामिल करना **आवश्यक है** और अन्य आइटम जैसे विद्यार्थी की प्रतिक्रिया, शिक्षक की प्रतिक्रिया और साथियों की प्रतिक्रिया शामिल कर सकते हैं।

विभिन्न विकलांगता क्षेत्रों के लिए मूल्यांकन  
आवश्यक है

यदि SLD ऐसे समूह के सदस्य के  
रूप में संदिग्ध है जो निर्धारित करता  
है कि योग्यता का पर्यवेक्षण करना  
आवश्यक है।

AAC पृष्ठ 516 5. (i) (ii)

