خطة متابعة الفاقد التعليمي

اسم المدرسة اسم المعلم/ـة :

الصف : المرحلة :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الأسبوع ......................... | | |
| من إلى | | |
|  | الدرس : |
| المهارات المستهدفة | 1  2  3  4  5  6  7  8 |
| دور المعلم في تفعيل الخطة العلاجية ( إجراءات المعالجة ) |  |
| التواصل |  |
| عدد المستفيدين الطلبة / الطالبات |  |
| التوثيق |  |

مدير/ ة المدرسة