**سجل ابلاغ عن حالة طالب**

|  |
| --- |
| **المسئولية الادارية عن السجل** |
| **العمل** | **الاسم** | **العمل بالمدرسة** | **ملاحظات** |
| **المسئول المباشر** |  | **وكيل شؤون الطلاب** |  |
| **المشرف على السجل** |  |  |  |

**نموذج رقم (30) اسم النموذج: إبلاغ عن حالة طالب رمز النموذج : ( و.ط.ع.ن – 04 – 02 )**

**المكرم الأستاذ: .................................................................................................................... وفقه الله**

**السلام عليكم ورحمة الله وبركاته، وبعد:**

**يوضح الجدول أدناه الحالة/الحالات الصحية للطالب/الطلاب، والتي تتطلب منكم التعامل معها حسب ما هو موضح.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **اسم الطالب** | **الصف** | **وصف الحالة** | **الإجراء المطلوب عند وقوع الحالة** | **التوصيات** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **الموجه الطلابي** |  | **مدير المدرسة** |  |