

سجل تتبع خدمات خطة برنامج التعليم الفردي أو خطة 504

اسم الطالب: _____ برنامج التعليم الفردي / 504 التاريخ: _____

الصف: _____ المدرسة: _____ المنطقة: _____

خدمات خطة برنامج التعليم الفردي أو خطة 504 الحالية	
اسم الخدمة:	مقدار كل خدمة:
يُرجى كتابة اسم كل خدمة يُفترض أن يتلقاها الطالب أدناه. مثال: التخاطب أو العلاج المهني.	يُرجى إلقاء نظرة على خطة برنامج التعليم الفردي أو خطة 504 الخاصة بطلبك، ثم بيان عدد الدقائق أو الساعات التي يقضيها الطالب في تلك الخدمة التي يُفترض أن يتلقاها. يُرجى أيضًا وضع دائرة حول عدد المرات التي يُفترض أن يتلقاها الطالب من هذه الخدمة.
1.	عدد الدقائق أو الساعات: _____ الدائرة الأولى: يوميًا / أسبوعيًا / شهريًا / سنويًا
2.	عدد الدقائق أو الساعات: _____ الدائرة الأولى: يوميًا / أسبوعيًا / شهريًا / سنويًا
3.	عدد الدقائق أو الساعات: _____ الدائرة الأولى: يوميًا / أسبوعيًا / شهريًا / سنويًا
4.	عدد الدقائق أو الساعات: _____ الدائرة الأولى: يوميًا / أسبوعيًا / شهريًا / سنويًا
5.	عدد الدقائق أو الساعات: _____ الدائرة الأولى: يوميًا / أسبوعيًا / شهريًا / سنويًا

