

ثبت و پیگیری خدمات طرح IEP/504

نام دانش‌آموز: _____ IEP / 504 تاریخ: _____

پایه: _____ مدرسه: _____ ناحیه: _____

خدمات طرح IEP / 504 فعلی	
<p>میزان هرکدام از خدمات: لطفاً نگاهی به طرح IEP یا 504 بیاندازید و سپس بنویسید که قرار است دانش‌آموزتان چند دقیقه یا ساعت از این خدمات را دریافت کند. لطفاً همچنین دور میزان دفعاتی که قرار است دانش‌آموزتان این خدمات را دریافت کند، دایره بکشید.</p>	<p>نام خدمات: لطفاً نام هرکدام از خدماتی که دانش‌آموزتان قرار است دریافت کند، در زیر بنویسید. مثال: گفتاردرمانی یا کاردرمانی.</p>
<p>تعداد دقیقه‌ها یا ساعات: _____</p> <p>دور یک مورد دایره بکشید: در روز / در هفته / در ماه / در سال</p>	<p>1.</p>
<p>تعداد دقیقه‌ها یا ساعات: _____</p> <p>دور یک مورد دایره بکشید: در روز / در هفته / در ماه / در سال</p>	<p>2.</p>
<p>تعداد دقیقه‌ها یا ساعات: _____</p> <p>دور یک مورد دایره بکشید: در روز / در هفته / در ماه / در سال</p>	<p>3.</p>
<p>تعداد دقیقه‌ها یا ساعات: _____</p> <p>دور یک مورد دایره بکشید: در روز / در هفته / در ماه / در سال</p>	<p>4.</p>
<p>تعداد دقیقه‌ها یا ساعات: _____</p> <p>دور یک مورد دایره بکشید: در روز / در هفته / در ماه / در سال</p>	<p>5.</p>

