

## اعلیٰ درجے کے تعلیمی پروگرام فل ٹائم AAP (درجہ IV) سروسز ریفرل فارم

طالب علم کا پورا نام \_\_\_\_\_ تاریخ پیدائش \_\_\_\_\_

طالب علم کا آئی ڈی نمبر \_\_\_\_\_ حالیہ اسکول \_\_\_\_\_

گریڈ \_\_\_\_\_ FCPS کے کلاس روم ٹیچر \_\_\_\_\_

FCPS کے اعلیٰ تعلیمی ذرائع کے ٹیچر \_\_\_\_\_

والد یا والدہ/ سرپرست \_\_\_\_\_

ٹیلی فون \_\_\_\_\_ ای میل \_\_\_\_\_

گھر کا پتہ \_\_\_\_\_

مضمون کی مناسبت سے اعلیٰ متخصص (درجہ II) اور پارٹ ٹائم AAP (درجہ III) کی اسکریننگ ایف سی پی ایس ایلیمنٹری اسکول کے مقامات پر منعقد ہوتی ہے۔ معلومات کیلئے مقامی اسکول کے اعلیٰ تعلیمی ذرائع کے ٹیچر سے رابطہ کیجیئے۔

نیچے دی گئی جگہ میں براہ مہربانی، اس بات کی معلومات فراہم کیجیئے جس سے یہ وضاحت ہو کہ اس طالب علم کو فل-ٹائم AAP خدمات کیلئے کیوں زیر غور لایا جائے۔ کمیٹی کو سمجھانے میں معاونت کیلئے، اپنے بچے کی تعلیمی ضروریات کی معلومات بھی شامل کیجیئے۔ تجاویز میں درج ذیل مثالیں شامل ہو سکتی ہیں: تنقیدی اور تخلیقی سوچ، مضبوطی کے شعبے، طالب علم کی بولی جانے والی زبانیں، خصوصی تعلیمی ضروریات کا ایک خلاصہ جیسا کہ IEP یا 504 پلان کی خدمات، کس طرح کمیٹی کو آپ کے طالب علم کے پروفائل یا علمی خاکہ کو سمجھنے میں مددگار ہو سکتی ہیں۔

ریفرل کے ذریعہ کا نام اور دستخط \_\_\_\_\_

طالب علم سے تعلق \_\_\_\_\_ ریفرل کی تاریخ \_\_\_\_\_