



استمارة موافقة لتشخيص التلميذ/ة لدى إحصائية تشخيص القدرات والصعوبات التعليمية

انا الموقع/ة ادناه _____ ولي/ة امر التلميذ/ة _____ اوافق

على فحص ابني/ابنتي لدى الأخصائية بتشخيص القدرات والصعوبات التعليمية .

توقيع ولي/ة امر التلميذ/ة _____

رقم هوية ولي/ة امر التلميذ/ة _____