

دراسة حالة

- الولاية: المعتمدية: العمادة: انا

- رقم بطاقة الإعاقة¹: انا

- اسم الطالب (ة): اللقب: لقب الزوج:

- اسم الأب: اسم الأم:

- تاريخ الولادة: انا مكانها:

- الجنس: ذكر أنثى

- الحالة العائلية: أعزب (عزباء) متزوج (ة) أرمل (ة) مطلق (ة)

- رقم بطاقة التعريف الوطنية: انا

- صاحب بطاقة التعريف الوطنية: المعني بالأمر الأب الأم ولي آخر (نكره):

- العنوان: الترقيم البريدي: انا

- الوسط: بلدي غير بلدي

- طبيعة الإعاقة: عضوية بصرية سمعية ذهنية متعددة

- سبب الإعاقة: منذ الولادة مرض مهني حادث شغل حادث طريق حادث منزلي

..... سبب آخر (نكره):

- سنة ظهور الإعاقة: انا

- التغطية الاجتماعية: الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

رقم الانخراط: انا

الصندوق الوطني للتقاعد والحياة الاجتماعية

- دون تغطية اجتماعية علاج مجاني علاج بالتعريف المنخفضة رقم بطاقة العلاج: انا

- توجد قرابة بين والدي المعني بالأمر: لا نعم أنكر درجتها²: انا

- المستوى التعليمي: أساسي مرحلة أولى أساسي مرحلة ثانية ثانوي عال مرحلة أولى

عال مرحلة ثانية فما فوق تعليم كبار أمي

¹ في حالة طلب خدمة من قبل شخص يحمل بطاقة إعاقة.
² وضع رقم 01 بالنسبة للقرابة درجة أولى ورقم 02 بالنسبة للقرابة درجة ثانية

- مؤهلات مهنية: لا نعم: مركز تكوين مهني مركز الفتاة الريفية الديوان الوطني للصناعات التقليدية

تكوين أو تدريب لدى حرفي تكوين بمركز أو بمعهد خاص

تكوين داخل الأسرة حالة أخرى (ذكرها):

- الوضعية الحالية للطالب: دون سن الدراسة يدرس بمدرسة عادية يرغب في تربية خاصة

يدرس بمركز تكوين مهني يرغب في تكوين مهني يبحث عن شغل

يشتغل: للحساب الخاص

أجير

بالنسبة للمشتغل أذكر نوع الشغل أو المشروع:

حالة أخرى (ذكرها):

- ملاحظات القائم بالبحث:

.....

.....

.....

.....

.....

تاريخ إجراء البحث:

اسم القائم بالبحث ولقبه:

صفته:

الإمضاء

تاريخ الاطلاع:

رئيس القسم (الإمضاء والختم)