

ماما ساعدي معلمتي لتعرفني أكثر

عزيزتي الأم أرجو تحري الدقة في الإجابات وثقي تمامًا أنه لن يطلع عليها سوى معلمة طفلك . 

ترتيب الطفل في الأسرة:.....
أسماء الأخوة :.....
أسماء الأخوات :.....
مع من يعيش الطفل.....

ما هو طعام طفلك المفضل؟

هل لديه حساسية من أي نوع
من الأطعمة؟



هل يعتمد على نفسه في دخوله
إلى دورات المياه؟

كيف يعبر عن حاجته للذهاب
إلى دورات المياه؟

هل يحتاج تذكير؟

هل توافقين على التقاط بعض الصور لطفلك
التي لا تخرج عن الإطار التعليمي؟

نعم ☐

لا ☐



هل يعاني طفلك من أمراض مزمنة: نعم ☐ لا ☐
إذا كان الجواب نعم ماهي هذه
الأمراض؟



هل يتناول دواء؟

اسم الدواء:

وقت تناوله:



كيف يعبر طفلك عن مشاعره؟

كيف يعبر طفلك عن مخاوفه؟

كيف يعبر طفلك عن غيبه؟

صفات خاصة في طفلك؟

ملاحظات:

عنواني المفضل



اسمي الكامل:

برنامجي المفضل



تاريخ ولادتي:



كتبه المفضلة



عن عائلتي وكل ما نحبه



طوياتي المفضلة



هواياتي

مكاني المفضل



لوني المفضل



طعامي المفضل



أكثر ما يزعجني



سوف أصبح في المستقبل



أنا ماهر في



أحب أن أقضي أجازتي في



أحب أدرس عن



صديقي المفضل



بطاقة المعلومات الشخصية

الاسم واللقب :
تاريخ ومكان الميلاد :
العنوان :
اسم الأب :
مهنته :
اسم ولقب الأم :
مهنتها :
رقم الهاتف :
عدد الإخوة :
الحالة الاجتماعية :
.....
الحالة الصحية :
.....

بطاقة المعلومات الشخصية

الاسم واللقب :
تاريخ ومكان الميلاد :
العنوان :
اسم الأب :
مهنته :
اسم ولقب الأم :
مهنتها :
رقم الهاتف :
عدد الإخوة :
الحالة الاجتماعية :
.....
الحالة الصحية :
.....

بطاقة المعلومات الشخصية

الاسم واللقب :
تاريخ ومكان الميلاد :
العنوان :
اسم الأب :
مهنته :
اسم ولقب الأم :
مهنتها :
رقم الهاتف :
عدد الإخوة :
الحالة الاجتماعية :
.....
الحالة الصحية :
.....

بطاقة المعلومات الشخصية

الاسم واللقب :
تاريخ ومكان الميلاد :
العنوان :
اسم الأب :
مهنته :
اسم ولقب الأم :
مهنتها :
رقم الهاتف :
عدد الإخوة :
الحالة الاجتماعية :
.....
الحالة الصحية :
.....

بطاقة المعلومات الشخصية

الاسم واللقب :
تاريخ ومكان الميلاد :
العنوان :
اسم الأب :
مهنته :
اسم ولقب الأم :
مهنتها :
رقم الهاتف :
عدد الإخوة :
الحالة الاجتماعية :
.....
الحالة الصحية :
.....

بطاقة المعلومات الشخصية

الاسم واللقب :
تاريخ ومكان الميلاد :
العنوان :
اسم الأب :
مهنته :
اسم ولقب الأم :
مهنتها :
رقم الهاتف :
عدد الإخوة :
الحالة الاجتماعية :
.....
الحالة الصحية :
.....

بطاقة المعلومات الشخصية

الاسم واللقب :

تاريخ و مكان الميلاد:

العنوان :

اسم الأب :

مهنته:

اسم ولقب الأم :

مهنتها:

رقم الهاتف :

عدد الإخوة :

الحالة الاجتماعية:

.....

الحالة الصحيّة :

.....

بطاقة المعلومات الشخصية

الاسم واللقب :

تاريخ و مكان الميلاد:

العنوان :

اسم الأب :

مهنته:

اسم ولقب الأم :

مهنتها:

رقم الهاتف :

عدد الإخوة :

الحالة الاجتماعية:

.....

الحالة الصحيّة :

.....

بطاقة المعلومات الشخصية

الاسم واللقب :

تاريخ و مكان الميلاد:

العنوان :

اسم الأب :

مهنته:

اسم ولقب الأم :

مهنتها:

رقم الهاتف :

عدد الإخوة :

الحالة الاجتماعية:

.....

الحالة الصحيّة :

.....

بطاقة المعلومات الشخصية

الاسم واللقب :

تاريخ و مكان الميلاد:

العنوان :

اسم الأب :

مهنته:

اسم ولقب الأم :

مهنتها:

رقم الهاتف :

عدد الإخوة :

الحالة الاجتماعية:

.....

الحالة الصحيّة :

.....