



سازمان آموزش و پرورش استثنایی  
اداره آموزش و پرورش استثنایی استان ..... آموزشگاه .....  
کارنمای تحصیلی آمادگی مقدماتی  
سال تحصیلی ۱۳ - ۱۳

نام و نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد:  
شماره شناسنامه: تاریخ ورود به مرحله مقدماتی: شماره صفحه دفتر امتحانات:

ملاحظات	دامنه			مواد درسی		حیطه
	نیاز به تلاش بیشتر	نزدیک به حد انتظار	در حد انتظار			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	پرورش حواس و مفاهیم ریاضی	شناخت	شناخت و دانش عمومی
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	اطلاعات عمومی	دانش عمومی	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	واژگان درکی و بیانی	زبان و برقراری ارتباط	زبان، برقراری ارتباط و سواد آموزی
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	زمینه سازی برای خواندن و نوشتن	سواد آموزی	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	رشد حرکتی، سلامت جسمانی و مهارت‌های روزمره زندگی		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	رشد اجتماعی - هیجانی		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	فعالیت‌های هنری		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	فعالیت‌های ورزشی		

مندرجات فوق با دفتر امتحانات مطابقت دارد.

- دانش آموز حق ارتقاء به پایه آمادگی تکمیلی را دارد  
 ندارد

مدیر آموزشگاه: نام و نام خانوادگی

امضاء و مهر آموزشگاه