

**BORANG PERMOHONAN PERKHIDMATAN  
 (PERINGKAT RENDAH)**

Sila tandakan (✓) bagi jenis perkhidmatan yang diperlukan di bawah petak RUJUKAN I, II, atau III.

I. PENEMPATAN BERSEKOLAH	II. UMUM	III. PERTIMBANGAN KHAS
<input type="checkbox"/> Kemasukan Pra Sekolah	<input type="checkbox"/> Rujukan semula	<input type="checkbox"/> Penilaian Sekolah Rendah (PSR)
<input type="checkbox"/> Pindah Sekolah	<input type="checkbox"/> Rujukan baru	
<input type="checkbox"/> Kembali bersekolah (setelah lama tidak bersekolah)		
<input type="checkbox"/> Belum pernah bersekolah (yang berumur 6 tahun keatas)	<i>Sila sertakan Lampiran I &amp; II</i>	<i>Sila sertakan Lampiran I &amp; II</i>

**A. KETERANGAN PELAJAR (Sila isi menggunakan HURUF BESAR)**

Nama pelajar (seperti dalam surat beranak / kad pengenalan):

Tarikh lahir (haribulan / bulan / tahun):	Jantina:	<input type="checkbox"/> Lelaki	<input type="checkbox"/> Perempuan
No. surat beranak:	No. kad pengenalan (jika ada):		
No. Bru-HIMS (jika ada):	Kerakyatan:		
Diagnosa (jika ada):			

**B. KETERANGAN IBU BAPA / PENJAGA (Sila isi menggunakan HURUF BESAR)**

Bapa / Penjaga Nama: Telefon:	(seperti dalam kad pengenalan)	
	Bimbit	Pejabat
Ibu / Penjaga Nama: Telefon:	(seperti dalam kad pengenalan)	
	Bimbit	Pejabat
Alamat tempat tinggal: Telefon:		
	Rumah	

**C. PERSETUJUAN IBU BAPA / PENJAGA**

Saya faham bahawa anak saya akan dirujuk ke Jabatan Pendidikan Khas untuk mendapatkan perkhidmatan yang diperlukan seperti di atas. Saya juga faham bahawa

- 1) ujian-ujian dan/atau pencapaian mungkin akan diadakan dalam proses untuk mengenalpasti keperluan anak saya.
- 2) keputusan dari pernilaian tersebut serta maklumat yang berkaitan dengan anak saya akan diedarkan, dibincangkan dan dikongsisikan dengan pihak yang berkenaan bagi tujuan profesional dan/atau pendidikan.

Saya  bersetuju/ tidak bersetuju\* bagi anak saya menerima perkhidmatan dari Jabatan Pendidikan Khas. (\* Sila tandakan (✓) bagi yang berkenaan)

Tandatangan Ibu Bapa / Penjaga: \_\_\_\_\_ Tarikh: \_\_\_\_\_  
 Nama: \_\_\_\_\_

**D. KETERANGAN SEKOLAH DI MANA PELAJAR DIDAFTARKAN (Sila isi menggunakan HURUF BESAR)**

Nama sekolah:	
Tahun:	
Nama sekolah sebelum ini (jika ada maklumat):	
Nama sekolah tahun hadapan (jika ada maklumat):	
Nama sekolah ugama (jika ada):	
Darjah:	

**E. STATUS KEHADIRAN SEKOLAH**

<input type="checkbox"/> Sangat Baik (91% keatas)	<input type="checkbox"/> Sederhana (81% - 84%)
<input type="checkbox"/> Baik (85% - 90%)	<input type="checkbox"/> Tidak Memuaskan (di bawah 80%)
Ulasan Tambahan (Jika Perlu):	

**F. KETERANGAN PROGRAM YANG DIIKUTI PELAJAR (Untuk diisi oleh pihak sekolah)**

Sila tandakan (✓) dan isi dimana yang berkenaan:

(a) Program <i>Individual Education Plan (IEP)</i>	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak	Dari tahun	hingga
(b) Program lain. Sila nyatakan:			Dari tahun	hingga
			Dari tahun	hingga

**Bagi RUJUKAN PERTIMBANGAN KHAS SAHAJA****G. KETERANGAN PERMOHONAN PERTIMBANGAN KHAS (Untuk diisi oleh pihak sekolah)**

Sila tandakan (✓) jenis pertimbangan khas yang dipohonkan:

<input type="checkbox"/> Reader	<input type="checkbox"/> Extra time	<input type="checkbox"/> A4 18 point bold
<input type="checkbox"/> Scribe (Writer)	<input type="checkbox"/> Prompter	<input type="checkbox"/> A3 unmodified
<input type="checkbox"/> Voice activated software (JAWS)	<input type="checkbox"/> Word processor	<input type="checkbox"/> Braille
<input type="checkbox"/> Alternative venue (e.g. hospital)	<input type="checkbox"/> Supervised rest breaks	<input type="checkbox"/> Tactile diagrams
<input type="checkbox"/> Permission to leave exam hall early	<input type="checkbox"/> Separate invigilation	<input type="checkbox"/> Coloured paper
<input type="checkbox"/> Others:	<input type="checkbox"/> Visual aids (e.g. magnifying glass)	<input type="checkbox"/> Coloured overlays

**Adakah pertimbangan khas yang dipohonkan di atas pernah diadakan/dijalankan di sekolah?** Ya       Tidak**H. KETERANGAN ORANG YANG MERUJUK (Sila isi menggunakan HURUF BESAR)**

Nama: (seperti dalam kad pengenalan)		
Hubungan dengan pelajar:		
Alamat:		
Telefon:	Pejabat	Bimbit

**Bagi RUJUKAN UMUM dan PERTIMBANGAN KHAS SAHAJA****I. PENGESAHAN**

Permohonan ini adalah bagi merujuk pelajar yang bernama di atas untuk mendapatkan perkhidmatan dari Jabatan Pendidikan Khas. **Dokumen-dokumen sokongan yang diperlukan dalam Senarai Semak Permohonan Perkhidmatan bersama lampiran-lampiran yang diperlukan telah disertakan.**

(Borang perlu dilengkapkan dengan COP RASMI SEKOLAH)

Tandatangan Pengetua  
& Cop Rasmi Sekolah:

Nama Pengetua &amp; Tarikh:

## SENARAI SEMAK PERMOHONAN PERKHIDMATAN

**(A) Sila pastikan borang yang dihadapkan adalah lengkap dengan maklumat berikut. Sebarang borang yang tidak lengkap akan dikembalikan / tidak dilayan.**

	<b>Sila tanda (✓) jika disertakan</b>		
		<b>Disemak oleh PENGHANTAR</b>	<b>Disemak oleh JPKhas</b>
1. <b>Salinan surat beranak / kad pengenalan pelajar (jika ada)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. <b>Salinan kad pengenalan ibu bapa / penjaga</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. <b>Maklumat pelajar dan ibu bapa / penjaga</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. <b>Kebenaran &amp; tandatangan ibu bapa / penjaga</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. <b>Tandatangan guru besar</b> (bagi RUJUKAN UMUM dan PERTIMBANGAN KHAS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. <b>Cop rasmi sekolah</b> (bagi RUJUKAN UMUM dan PERTIMBANGAN KHAS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**(B) Sila pastikan borang dihadapkan bersama dokumen-dokumen sokongan berikut. Sebarang borang yang tidak lengkap akan dikembalikan.**

	<b>Disemak oleh PENGHANTAR</b>
7. <b>Laporan dari pakar perubatan (jika ada) seperti daripada pakar</b> • mata ( <i>ophthalmologist</i> ) • telinga ( <i>audiologist</i> ) • jurupulih cara kerja ( <i>occupational therapist</i> ) • jurupulih anggota badan ( <i>physiotherapist</i> ) • pertuturan dan bahasa ( <i>speech and language therapist</i> ) • psikologi klinikal ( <i>clinical psychologist</i> ) • pegawai perubatan ( <i>doctor / medical officer</i> ) • lain-lain (sila nyatakan) _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8. <b>Laporan Ringkas Pelajar dari Guru Kelas dan SETIAP Guru Matapelajaran menggunakan Lampiran I</b>	<input type="checkbox"/>
9. <b>Laporan Kemajuan Pelajar dari Guru SENA / Guru Resos (jika ada) menggunakan Lampiran I</b>	<input type="checkbox"/>
10. <b>Salinan Keputusan Peperiksaan TIGA (3) tahun kebelakangan bagi KESEMUA matapelajaran yang diambil pelajar</b>	<input type="checkbox"/>
11. <b>Borang Keputusan Ujian Saringan dan Ujian Diagnostik Jabatan Pendidikan Khas menggunakan Lampiran II</b>	<input type="checkbox"/>
12. <b>Laporan terkini IEP atau program-program lain yang diikuti pelajar</b>	<input type="checkbox"/>
13. <b>Salinan Individual Education Plan (IEP) terkini</b>	<input type="checkbox"/>
14. <b>Laporan dan Dokumen lain yang berkenaan. Sila nyatakan:</b>	<input type="checkbox"/>

**Lampiran I****LAPORAN RINGKAS PELAJAR****UNTUK DIISI OLEH GURU SENA / GURU RESOS (JIKA ADA), GURU KELAS DAN SETIAP GURU MATAPELAJARAN**

<b>NAMA PELAJAR</b>	
<b>TAHUN</b>	
<b>NAMA GURU</b>	
<b>MATAPELAJARAN YANG DIAJAR</b>	

1. Sila nyatakan masalah yang dihadapi oleh pelajar ini.
2. Apakah kaedah-kaedah dan peralatan yang telah digunakan untuk menangani masalah pelajar? <i>Contoh: Guru membacakan arahan kepada pelajar atau pelajar menggunakan 'wordprocessor' semasa peperiksaan kerana tulisan pelajar tidak dapat dibaca.</i>
3. Sila nyatakan bantuan tambahan yang diperlukan pelajar.
4. Sila nyatakan sebarang maklumat yang Cikgu rasa penting.

**Tandatangan Guru:** \_\_\_\_\_

**Tarikh:** \_\_\_\_\_

**\*\*Lampiran perlu dikembalikan berserta Borang Permohonan Perkhidmatan ke  
Jabatan Pendidikan Khas, Kementerian Pendidikan\*\***

**Lampiran II**

**BORANG KEPUTUSAN  
UJIAN SARINGAN DAN UJIAN DIAGNOSTIK JABATAN PENDIDIKAN KHAS**

<b>NAMA PELAJAR:</b>			
<b>TAHUN:</b>			
<b>SEKOLAH:</b>			

**Keputusan Ujian Saringan Terkini (JUN)**

Kertas Ujian	A1	A2	B1	B2	C1	C2	D1	D2	E1	E2	F1	F2
B. Melayu												
Matematik												

**Keputusan Ujian Saringan Terkini (NOVEMBER)**

Kertas Ujian	A1	A2	B1	B2	C1	C2	D1	D2	E1	E2	F1	F2
B. Melayu												
Matematik												

Tarikh Ujian	Keputusan Ujian Diagnostik Numerasi											
	Tahap ( <i>Level</i> ):											
	Topik ( <i>Topic</i> ):											
	Kemahiran ( <i>Skill</i> ):											

Tarikh Ujian	Keputusan Ujian Diagnostik KGBK Pendidikan Khas												
	Tahap sekarang / Aras	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Membaca												
	Menulis												

\*\*Lampiran perlu dikembalikan berserta Borang Permohonan Perkhidmatan ke  
Jabatan Pendidikan Khas, Kementerian Pendidikan\*\*