

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 agama (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 DIKUTI 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.**

Tandatangan Pengetua
& Cop Rasmi Sekolah:

Nama Pengetua & Tarikh:

(Borang perlu dilengkapi dengan COP RASMI SEKOLAH)

SENARAI SEMAK PERMOHONAN PERKHIDMATAN

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

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

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

		Disemak oleh PENGHANTAR
7.	Laporan dari pakar perubatan (jika ada) seperti daripada pakar <ul style="list-style-type: none"> • 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"/> <input type="checkbox"/>
8.	Laporan Ringkas Pelajar dari Guru Kelas dan SETIAP Guru Matapelajaran menggunakan Lampiran I	<input type="checkbox"/>
9.	Laporan Kemajuan Pelajar dari Guru SENA / Guru Resos (jika ada) menggunakan Lampiran I	<input type="checkbox"/>
10.	Salinan Keputusan Peperiksaan TIGA (3) tahun kebelakangan bagi KESEMUA matapelajaran yang diambil pelajar	<input type="checkbox"/>
11.	Borang Keputusan Ujian Saringan dan Ujian Diagnostik Jabatan Pendidikan Khas menggunakan Lampiran II	<input type="checkbox"/>
12.	Laporan terkini IEP atau program-program lain yang diikuti pelajar	<input type="checkbox"/>
13.	Salinan Individual Education Plan (IEP) terkini	<input type="checkbox"/>
14.	Laporan dan Dokumen lain yang berkenaan. Sila nyatakan:	<input type="checkbox"/>

LAPORAN RINGKAS PELAJAR

UNTUK DIISI OLEH GURU SENA / GURU RESOS (JIKA ADA), GURU
KELAS DAN SETIAP GURU MATAPELAJARAN

NAMA PELAJAR	
TAHUN	
NAMA GURU	
MATAPELAJARAN YANG DIAJAR	

1. Sila nyatakan masalah yang dihadapi oleh pelajar ini.

2. Apakah kaedah-kaedah dan peralatan yang telah digunakan untuk menangani masalah pelajar? *Contoh: Guru membacakan arahan kepada pelajar atau pelajar menggunakan 'wordprocessor' semasa peperiksaan kerana tulisan pelajar tidak dapat dibaca.*

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**

NAMA PELAJAR:	
TAHUN:	
SEKOLAH:	

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****