**نموذج 1**

من

**السيد (ة) رئيس (ة) جمعية ..............................................................................**

**إلى**

**السيد مدير الأكاديمية الجهوية للتربية والتكوين**

**جهة الرباط سلا القنيطرة**

**الموضوع: طلب دعم تسيير الجمعيات المحتضنة لقاعات الموارد للتأهيل والدعم.**

 **في إطار الخدمات التربوية والتأهيلية والتكوينية التي تقدمها الأكاديمية الجهوية للتربية والتكوين لجهة الرباط سلا القنيطرة، تتقدم جمعية .............................................إليكم بطلب دعم تسيير الجمعيات المحتضنة لقاعات الموارد للتأهيل والدعم بالمؤسسات التعليمية العمومية بالجهة.**

**توقيع السيد(ة) رئيس (ة) الجمعية**

**وخاتم الجمعية**

**نموذج 2**

**بطاقة معلومات حول الجمعية**

1. اسم الجمعية: ................................................................................................
2. تاريخ التأسيس...............................................................................................
3. الجهة: ........................................................................................................
4. العمالة أو الإقليم: ............................................................................................
5. العنوان الكامل: ........................................................ الهاتف ...............................
6. هل تتوفر الجمعية على مؤسسة متخصصة لتدبير الخدمات: نعم لا
7. اسم مدير(ة) المؤسسة: .................................................الهاتف...................................
8. العدد الإجمالي للأطفال المستفيدون منالتربية الدامجة للأطفال في وضعية إعاقة بمؤسسة تعليمية عمومية: ....................
9. هل تتوفر الجمعية على شراكة احتضان قاعات الموارد للتأهيل والدعم (أقسام الإدماج المدرسي سابقا) للأطفال في وضعية إعاقة مصادق عليها من الأكاديمية الجهوية للتربية والتكوين أو المديرية الإقليمية : نعم لا
10. هل سبق أن استفادت الجمعية من دعم لتمدرس الأطفال في وضعية إعاقة من الأكاديمية:

نعم لا

إذا كان الجواب بنعم:

* 1. السنة المالية الأخيرة التي توصلتم فيها بالدعم: ........................
	2. مبلغ الدعم: ................................................................
	3. عدد المستفيدين: ...................

 **توقيع الرئيس وخاتم الجمعية توقيع أمين المال**

\* جميع التوقيعات إلزامية

**نموذج رقم 3: (وفق منظومة مسار)**

**اسم الجمعية :....................**

**لائحة المستفيدين من قاعات الموارد للتأهيل والدعم (اقسام الإدماج المدرسي سابقا) للأطفال في وضعية إعاقة داخل المؤسسات التعليمية العمومية**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ر.ت** | **أسماء التلميذات والتلاميذ** | **المستوى** | **ملاحظات** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**العدد الإجمالي للمستفيدات والمستفيدين:...........**

**عدد المستفيدات الإنات:...............**

**النسبة المئوية للإنات:...............**

**توقيع رئيس الجمعية توقيع مدير (ة) المؤسسة**

\* جميع التوقيعات إلزامية

**النموذج 4**

**اسم الجمعية: ..........**

**لائحة المربيات المرشحات للاستفادة من الدعم**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ر.ت** | **الاسم والنسب** | **ر.ب.ت.و** | **الشواهد المحصل عليها** | **مقر العمل** | **ملاحظات** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |

**توقيع رئيس (ة) الجمعية مصادقة مدير المؤسسة**

\* جميع التوقيعات إلزامية