|  |
| --- |
| **BEP TOPLANTISI** |
| **ÖĞRENCİNİN** |  |  |  |
| **Adı Soyadı** |  |  | ***Toplantı Tarihi*** |  /..../20... |
| **Doğum Tarihi** |  | **Cinsiyeti** |  |  | ***Toplantı No*** | 1 |
| **Sınıfı** |  | **Numarası** |  |  |  |  |
|  |
| **GÜNDEM** | **BEP TOPLANTISINA KATILANLAR** |
| 1.Öğrencinin eğitsel tanısının görüşülmesi. |  | **Adı Soyadı** | **İmza** |
| 2. Senede kaç kez BEP Toplantısının yapılacağının görüşülmesi. | Öğrenci |  |  |
| 3. Veli-öğretmen iletişiminin nasıl sağlanacağının görüşülmesi. | Anne/baba |  |  |
| 5. Öğrencinin davranış problemi mevcut ise alınabilecek önlemlerin görüşülmesi. | Özel Eğitim Öğretmeni /Sınıf Öğretmeni |  |  |
| **ALINAN KARARLAR** |
|  | Özel Eğitim Öğretmeni /Sınıf Öğretmeni |  |  |
|  | Rehber öğretmen |  |  |
|  | BEP Geliştirme Birim Başkanı |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Diğer Katılımcılar \*** |  |  |
|  | Görevi/ Branşı |  |  |
|  | Beden Eğitimi |  |  |
|  | Müzik |  |  |
|  | Görsel Sanatlar |  |  |
|  | İş Uygulama |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***Bir Sonraki BEP Toplantı Tarihi*** | /...../20.... |  |