|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.... | | |  | | |