…..……../…………… EĞİTİM ÖĞRETİM YILI ADAPAZARI MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ

BİREYSELLEŞTİRİLMİŞ EĞİTİM PROGRAMI GELİŞTİRME BİRİMİ

TOPLANTI TUTANAĞI

Toplantı Tarihi ………………….………. Toplantı No:

Toplantı Yeri / Toplantı Saati:

Öğrencinin Adı Soyadı:

Öğrencinin Yetersizlik Türü:

**TOPLANTI GÜNDEM MADDELERİ:**

1. AçılışveYoklama
2. BEP Biriminin Görevleri ve BEP nasıl yapılır? (bilgi paylaşımı)
3. Kaynaştırma öğrencisinin bir önceki eğitim öğretim yılındaki derslere ilişkin performanslarının değerlendirilmesi
4. Öğrencinin mevcut durumuna göre destek eğitim alacağı derslerin belirlenmesi
5. Kaynaştırma öğrencisinin hangi derslerden BEP planına ihtiyaç duyulduğunun belirlenmesi ve planlarının belirlenen tarihte BEP birim başkanına teslim edilmesi
6. Veli görüşlerinin alınması
7. Dilek ve temenniler
* **GÜNDEM MADDELERİNİN GÖRÜŞÜLMESİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BEP Birim Toplantısına Katılanlar** | **Adı Soyadı** | **İMZA** |
| **Öğrenci**  |  |  |
| **Veli**  |  |  |
| **Sınıf rehber öğretmeni** |  |  |
| **……………………. dersi öğretmeni** |  |  |
| **……………………. dersi öğretmeni** |  |  |
| **……………………. dersi öğretmeni** |  |  |
| **……………………. dersi öğretmeni** |  |  |
| **……………………. dersi öğretmeni** |  |  |
| **……………………. dersi öğretmeni** |  |  |
| **……………………. dersi öğretmeni** |  |  |
| **……………………. dersi öğretmeni** |  |  |
| **Psikolojik Danışman** |  |  |
| **BEP geliştirme Birim Başkanı** |  |  |

UYGUNDUR

Sevda ASLAN

Okul Müdürü

EK-A

ADAPAZARI MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Okulumuz ………….. sınıfında kaynaştırma olarak eğitim gören ……………………………….…isimli öğrencinin aldığı derslerden BEP planına ihtiyacı olup olmadığı ve DESTEK eğitimine ihtiyacı olup olmadığına ilişkin öğretmenlerin görüş ve tespitleri belirtilmiştir.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ders Adı | Öğretmen Adı | BEP planına ihtiyaç durumu | Destek Eğitime İhtiyaç Durumu | İmza |
|  |  | VAR | YOK | VAR | YOK |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

………./………../……….

…………………………..

BEP Birim Başkanı

Müdür Yardımcısı

……../………../…………..

UYGUNDUR

………………………..

OKUL MÜDÜRÜ