|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **……………………………………………………………………İLKOKULU**  **BEP GELİŞTİRME BİRİMİ TOPLANTI TUTANAĞI** | | | | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | | | | | |
| **Adı Soyadı** |  | | | **Toplantı Tarihi** | |  | |
| **Doğum Tarihi** |  | **Cinsiyeti** |  | **Toplantı No** | |  | |
| **Sınıfı** |  | **Numarası** |  |  | |  | |
| **GÜNDEM** | | | | **BEP TOPLANTISINA KATILANLAR** | | | |
| 1………………………………………………………………………………….. isimli öğrenciye yönelik Kolaylaştırıcı Kişi uygulama izninin görüşülmesi. | | | |  | **Adı Soyadı** | | **İmza** |
| **Öğrenci** |  | |  |
| **Anne/Baba** |  | |  |
| **Sınıf Öğretmeni** |  | |  |
| **Özel Eğitim Öğrt. (Varsa)** |  | |  |
| **ALINAN KARARLAR** | | | | **Rehber Öğretmen/ Psikolojik Danışman** |  | |  |
| 1………………………………………………………………………………….. isimli öğrenci için 2022-23 eğitim öğretim yılında Karabağlar Özel Eğitim Hizmetlerini Güçlendirme Projesi kapsamında Kolaylaştırıcı Kişi uygulamasına dahil edilmesinin uygun olduğuna karar verilmiştir. | | | | **BEP Geliştirme Birim Bşk. (Okul Yöneticisi)** |  | |  |
|  |  | |  |
| **Diğer Katılımcılar\*** |  | |  |
| **Görevi/Branşı** |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |