BİREYSELLEŞTİRİLMİŞ EĞİTİM PROGRAMI (BEP) FORMU

**Öğrencinin Adı-Soyadı :**

**Sınıfı :**

**BEP Hazırlama Tarihi :**

**BEP Birimi Üyeleri :**

| **Öğrencinin şu anki eğitsel performans düzeyi:** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Uzun Dönemli Amaçlar** | **Kısa Dönemli Hedefler ve Ölçütler** | **Başlama-Bitiş Tarihleri** | Sorumlu Kişi |
|  |  |  | …………………… Öğretmeni  Aile |
|  |  |  | …………………… Öğretmeni  Aile |
|  |  |  | …………………… Öğretmeni  Aile |
|  |  |  | …………………… Öğretmeni  Aile |
|  |  |  | …………………… Öğretmeni  Aile |

Velisi ………………………. Öğretmeni ……………………………. …………………………………………………

Psikolojik Danışman Rehberlik Hizmetlerinden Sorumlu

Müdür Yardımcısı

Nezahat KANLI

Okul Müdürü