**BİREYSEL GELİŞİM RAPORU**

Bireysel Gelişim Raporunun sınıf öğretmeni tarafından BEP Geliştirme Birimi ve derse giren öğretmenlerden gerekli bilgiler alınarak doldurulması gerekir.

**Öğrencinin**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı SOYADI** |  | |
| **T.C. Kimlik No** |  | |
| **Doğum Tarihi/Yeri** |  | |
| **Sınıfı** |  | |
| **Veli Adı Soyadı** |  | |
| **Telefonu** |  | |
| **Adresi** |  | |
| **Mevcut Yerleştirme Kararındaki Yetersizliği** | ( ) Zihinsel Yetersizlik | ( )Dikkat Eksikliği ve Hiperaktivite |
| ( )Görme Yetersizliği | ( )Ygb/Otizm |
| ( )İşitme Yetersizliği | ( )Özel Öğrenme Güçlüğü |
| ( )Dil ve Konuşma Güçlüğü | ( )Bedensel Yetersizlik |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BEP HAZIRLANAN DERSLER** | **BEP’E ALINAN ÇALIŞMALAR** | **KAZANDIRILAN KAZANIMLAR** | **KAZANDIRILAMAYAN VE ÖNÜMÜZDEKİ DÖNEM İÇİN ÖNERİLEN KAZANIMLAR** |
| TÜRKÇE |  |  |  |
| MATEMATİK |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Öğrencinin akademik durumu dışında sosyal gelişimi nasıldır? |  | | |
| Öğrencinin okul içinde veya dışında ek bir destek eğitime ihtiyacı var mı? Kısaca görüşlerinizi yazınız. |  | | |
| Sınıf Öğretmeni  Adı Soyadı  İmza | Rehber Öğretmenin  Adı Soyadı  İmza | Velinin  Adı Soyadı  İmza | ……………………………..  Okul Müdürü |