

KOP SEKOLAH PUSAT SUMBER

BERITA ACARA
VERIFIKASI DOKUMEN PESERTA DIDIK BERKEBUTUHAN KHUSUS
TAHUN 2026

Pada hari ini tanggal bulantahun
Dua Ribu Dua Puluh Enam, kami yang bertandatangan dibawah ini :

1. Nama :
NIP :
Jabatan : Guru Pembimbing Khusus
SKh Pusat Sumber :
Kabupaten/Kota :
yang selanjutnya disebut **PIHAK PERTAMA**

2. Nama :
NIP :
Jabatan : Guru Pembimbing Khusus
Asal SPPI :
Kabupaten/Kota :
Dalam hal ini yang selanjutnya disebut **PIHAK KEDUA**

PIHAK PERTAMA telah melakukan verifikasi dokumen peserta didik berkebutuhan khusus yang diampu oleh PIHAK KEDUA dan diperoleh hasil sebagai berikut :

No	Nama Siswa	Jenis Ketunaan	Kelengkapan Dokumen PDBK (Lengkap/Tidak Lengkap)*
1			
2			
3	...dst		

** Pilih yang sesuai*

Demikian Berita Acara ini dibuat rangkap 2 (dua) dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

PIHAK PERTAMA

PIHAK KEDUA

.....
NIP.

.....
NIP.....

VERIFIKASI DOKUMEN PESERTA DIDIK BERKEBUTUHAN KHUSUS
TAHUN 2026

NAMA GPK SPPI :
NAMA PDBK :
JENIS DISABILITAS :
ASAL SPPI :
KAB/KOTA :

No.	JENIS DOKUMEN	ADA	TIDAK ADA	KET./CATATAN
1.	Surat Keterangan disabilitas peserta didik yang dari tenaga ahli (psikolog/dokter spesialis/ahli lainnya) sesuai kondisi peserta didik yang diampu			
2.	Hasil identifikasi peserta didik berkebutuhan khusus yang diampu			
3.	Hasil asesmen peserta didik berkebutuhan khusus yang diampu			
4.	Foto pembelajaran peserta didik berkebutuhan khusus			

....., 2026

VERIFIKATUR,
GPK SKh

.....
NIP.