



VELİ GÖRÜŞME FORMU

| | | | |
|-----------------------------|---|------------------------------|-----------|
| Öğrencinin Adı Soyadı | | Öğrencinin Cinsiyeti | ()K ()E |
| Velinin Adı Soyadı | | Öğrencinin Sınıfı \ Numarası | |
| Öğrenciye Yakınlığı | | Veli; Telefon: e-posta | |
| Görüşme Konusu | <input type="checkbox"/> Sağlıkla İlgili Konular <input type="checkbox"/> Akademik Konular <input type="checkbox"/> Okula ve Çevreye Uyum | | |
| | <input type="checkbox"/> Sosyoekonomik Konular <input type="checkbox"/> Sosyal Uyum <input type="checkbox"/> Ailevi Konular | | |
| | <input type="checkbox"/> Yöneltilme ve Yerleştirme <input type="checkbox"/> Davranış Sorunu <input type="checkbox"/> Psikolojik Uyum <input type="checkbox"/> Diğer | | |
| ÇALIŞMANIN ÖZETİ | | | |
| GÖRÜŞME TARİHİ | | | |
| GÖRÜŞME ÖZETİ | | | |
| SONUÇ VE ÖNERİ | | | |
| İmza Öğretmen Adı Soyadı | | İmza Veli Adı Soyadı | |