# VELİ GÖRÜŞME FORMU

###### Velisi Olduğu Öğrencinin:

Adı:...................................................................

Soyadı:..............................................................

Sınıfı: ……………..

Konu:..................................................................

Tarih:……../……./………

Yer: …………………………………………………

Saat:...................................................................

Görüşme süresi:..................................................

Görüşülen kişinin:

Adı: ...................................................................

Soyadı:...............................................................

#### NOTLAR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### DÜŞÜNCELER:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………….. ……………………

Öğrenci Velisi Sınıf Öğretmeni

 (İmza)