

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Öğrencinin Adı Soyadı |  | Öğrencinin Cinsiyeti | ( ) K ( ) E | Görüşme Tarihi: ……./……/ 202… |
|  Velinin Adı Soyadı |  | Öğrenci Program- Grup-Numara |  |
|  Öğrenciye Yakınlığı |  | Veli; Telefon:  |  |
|  Görüşme Konusu | ( ) Sağlıkla İlgili Konular ( ) Akademik Konular ( ) Okula ve Çevreye Uyum |
| ( ) Sosyoekonomik Konular ( ) Sosyal Uyum ( ) Ailevi Konular |
| ( ) Yöneltme ve Yerleştirme ( ) Davranış Sorunu ( ) Psikolojik Uyum ( ) Diğer………………………………………………………………………………………………………….. |
|  Görüşme Şekli |   ( ) Yüz yüze ( ) Telefon ( ) Mesaj  |
|  ÇALIŞMA ÖZETİ |  |
|  KİŞİLİK ÖZELLİKLERİ (İletişim becerileri, güçlü yanları, evde vakit geçirme alışkanlıkları, yetenekleri, hobileri, katıldığı faaliyetler vb.) |  |
|  ÖZEL BİLGİLER (Sağlık, Psikolojik Durum, Problem Davranış, Korkular, vb. Aile Yaşantısı vb.) |  |
|  Okul ve BİLSEM Değerlendirmesi (Beklentiler, Gelişimi, Öneriler) |  |
| SONUÇ VE ÖNERİ |  |
| **2.GÖRÜŞME/İZLEME** Görüşme/İzleme Tarihi: |  |
|  | Görüşme Yapan Öğretmenin Adı Soyadı-İmza |  |