

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | |