

FATMA TÜZZEHRA ORHUN MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ
VELİ GÖRÜŞME FORMU

Görüşme yapılan velinin	Adı Soyadı	
	Öğrenciye Yakınlığı	
	Görüşme Tarihi	
Öğrencinin	Adı Soyadı	
	Sınıfı ve numarası	
Görüşme Yapanın	Adı Soyadı	
	Branşı ve görevi	
Görüşme Nedeni		
Görüşmenin İçeriği:		
Sonuç ve Öneriler		

İmza

Veli Adı

İmza

Sınıf Öğretmeni