**4 EYLÜL A.S.Ö.İLKOKULU
….-…SINIFI VELİ EV ZİYARETİ GÖRÜŞME VE DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİNİN ADI-SOYADI | VELİ ADRESİ | ZİYARET TARİHİ-SAATİ |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GENEL DEĞERLENDİRME** | EVET | HAYIR |
| 1 | Evde ders çalışmasını seviyor mu? Uyarılmadan derse başlıyor mu? |  |  |
| 2 | Ödevini yaparken yardım istiyor mu? |  |  |
| 3 | Yatma saatine uyuyor mu? |  |  |
| 4 | Kendi eşyalarını ve odasını düzenli kullanıyor mu? |  |  |
| 5 | Problemlerini sizinle paylaşıyor mu? |  |  |
| 6 | Ders çalışmamak için mazeret üretiyor mu? |  |  |
| 7 | Fazla Tv izliyor mu?  |  |  |
| 8 | Bilgisayarla fazla oynuyor mu?  |  |  |
| 9 | Düzenli kahvaltı yapıyor mu? |  |  |
| 10 | Ailede sorumluluk alıyor mu? |  |  |
| 11 | Evde sağlık ve temizlik kurallarına dikkat ediyor mu? |  |  |
| 12 | Boş zamanlarında fazla oyun oynuyor mu? |  |  |
| 13 | Günlük kitap okuyor mu? |  |  |
| 15 | Çocuğunuz istek ve dileklerini size rahatlıkla iletebilir mi? |  |  |
| 16 | Öğrenci günlük öğrendiklerini tekrar yapar mı? |  |  |
| 17 | Veli olarak derslerine yardım eder misiniz? |  |  |
| 18 | Öğrencinin çalışma odası var mı? |  |  |
| 19 | Düzenli harçlık verir misiniz? |  |  |
| 20 | Aile içi sorunlarınız var mı? |  |  |

....................................... ………………………………………………

Sınıf Rehber Öğretmeni Öğrenci Velisi