VELİ GÖRÜŞME TUTANAĞI

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :

SINIFI

VELİNİN

ADI SOYADI :

YER/ZAMAN :

KONU :

İMZA İMZA

VELİ ADI SOYADI ÖĞRETMEN ADI SOYADI