



T.C.
BURSA VALİLİĞİ
ŞEHİT MURAT ATSEN İLKOKULU
VELİ GÖRÜŞME FORMU



ÖĞRENCİ		VELİ	
ADI SOYADI		ADI SOYADI	
DOĞUM TARİHİ/YERİ		YAKINLIĞI	
SINIFI		GÖRÜŞME TARİHİ	
OKUL NO		İMZA	
GÖRÜŞME NEDENİ			
GÖRÜŞME ÖZETİ			
ALINAN KARARLAR			

GÖRÜŞMEYİ YAPAN YETKİLİ