**VELİ EV ZİYARETİ GÖRÜŞME VE DEĞERLENDİRME FORMU**

……/……./20……

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI :

VELİNİN ADI SOYADI :

ADRESİ VE TELEFON NUMARASI:

ANNE EĞİTİM DURUMU :

BABA EĞİTİM DURUMU :

KARDEŞ SAYISI (ÖĞRENCİ DAHİL) :

1. **ÖĞRETMENİN DEĞERLENDİRMESİ:**

 **(Veliye Aktarılacak Bilgiler)**

1. Ders içi etkinliklere katılması.
2. Derslerde öğrendiklerini hayatında uygulaması.
3. Okuma alışkanlığı, süratli ve güzel okuması.
4. Arkadaşlarına ve öğretmenlerine karşı davranışları.
5. Ödevlerini planlı ve düzenli yapması.
6. Sorumluluk alması ve zamanında yerine getirmesi.
7. Beslenme alışkanlığı.
8. Sağlığını korumaya dikkat etmesi.
9. Söz almadan ve gereksiz konuşması.
10. Bilgi edinme ve bilgiye ulaşma isteği.
11. Sınıf ve okul kurallarına uyum sağlaması.
12. **ÖĞRETMENİN ÖĞRENCİ AİLESİNDEN BEKLENTİLERİ:**

1- Öğrencinin günlük öğrendiklerinin tekrarını yaptırınız.

2- Yapılan ödevleri kontrol ederek, gerekli yerlerde yardımcı olunuz.

3- Öğretmeniyle sık irtibat kurarak bilgi alınız ve sorunlarınızı iletiniz.

4- Gönderilen evrakları zamanında ulaştırınız.

5- En az yarım saat kitap okutunuz ve okuduğunu anlatmasını isteyiniz.

6- Okulda verilen güzel alışkanlıkların evde de uygulanmasına yardımcı olunuz.

7- Veli toplantılarına düzenli ve zamanında katılınız.

8- Çocuğunuz için koyduğunuz kuralların tutarlı olmasına özen gösteriniz.

9- Çocuğunuzdan başarı beklerken onun çalışması için de uygun ortamı sağlayınız.

10- Çocuklarınızı sevdiğinizi, onlara değer verdiğinizi, onlara güvendiğinizi söyleyin ve bunu da davranışlarınızla gösteriniz.

1. **VELİNİN DEĞERLENDİRMESİ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **SORULAR** | **YANITLAR** | **(VARSA) AÇIKLAMA** |
|  | Evde ders çalışıyor mu?  | (EVET) (BAZEN) (HAYIR) |  |
|  | Ödevini yaparken yardım istiyor mu? | (EVET) (BAZEN) (HAYIR) |  |
|  | Günlük kitap okuyor mu? | (EVET) (BAZEN) (HAYIR) |  |
|  | Kendisine ait bir odası veya çalışabileceği bir masa var mı? | (EVET) (HAYIR) |  |
|  | Okula gelmeden önce düzenli kahvaltı yapıyor mu? | (EVET) (BAZEN) (HAYIR) |  |
|  | Yemeğini düzenli olarak yiyor mu? | (EVET) (BAZEN) (HAYIR) |  |
|  | Düzenli uyuyor mu? | (EVET) (BAZEN) (HAYIR) |  |
|  | Eve giriş çıkış saatleri düzenli mi? | (EVET) (BAZEN) (HAYIR) |  |
|  | Evde sağlık ve temizlik kurallarına uyuyor mu? | (EVET) (BAZEN) (HAYIR) |  |
|  | Kaç saat tv izliyor? |  |  |
|  | Ailede sorumluluk alıyor mu? | (EVET) (BAZEN) (HAYIR) |  |
|  | Çocuğunuza düzenli olarak harçlık veriyor musunuz? | (EVET) (BAZEN) (HAYIR) |  |
|  | Aile olarak çocuğunuza günlük kaç saat zaman ayırıyorsunuz? |  |  |
|  | Çocuğunuz isteklerini ve şikayetlerini size rahatlıkla dile getirir mi? | (EVET) (BAZEN) (HAYIR) |  |
|  | Sizce çocuğunuzun en yetenekli olduğu konu nedir? |  |  |
|  | Çocuğunuzdan en çok şikayetçi olduğunuz konu nedir? |  |  |
|  | Evde kendisine en yakın bulduğu kişi kim? |  |  |
|  | Bir sorunu olduğunda bunu evde önce kiminle paylaşır? |  |  |
|  | Geçmişte ciddi bir rahatsızlık (hastalık, kaza vs.) geçirdi mi? | (EVET) (HAYIR) |  |
|  | Çocuğunuzun başarı durumunu nasıl buluyorsunuz? | (İYİ) (ORTA) (KÖTÜ) |  |

**……./……. SINIF ÖĞRETMENİ VELİ**

**İMZA iMZA**