**ERBAA HÂKİMİYET-İ MİLLİYE ORTAOKULU**

**VELİ GÖRÜŞME FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Velinin** | | | |
| Adı Soyadı: |  | | |
| Yakınlığı: |  | | |
| **Öğrencinin** | | | |
| Adı Soyadı: |  | | |
| Sınıf: |  | No |  |
| **Konu:** | | | |
|  | | | |

……../……../2015

..………………………….. ………………………..

Öğrenci Velisi Müdür Yardımcısı   
 (imza) (imza)