

2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI
GAZİ ORTAOKULU
VELİ GÖRÜŞME FORMU



Danışman Adı	Psikolojik Danışman/Rehber Öğretmen Adı ve Soyadı
Öğrenci Adı Soyadı	Ayşe Yılmaz
Veli Adı Soyadı	Mehmet Yılmaz
Veli Telefon	0555 222 33 44
Görüşme Tarihi	17.04.2026
Görüşme Şekli	Uzaktan
Görüşme Konusu	Sağlıkla ilgili konular
Görüşme Özeti	
Görüşme Özeti için örnek açıklama metni.	

Danışman Rehber Öğretmen

**PSİKOLOJİK DANIŞMAN/REHBER
ÖĞRETMEN ADI VE SOYADI**