Okul müdürlüğünün … / … / 20…… tarihinde rehberlik servisine sevk etmiş olduğu olay ile ilgili aşağıda belirtilen tarih ve saatlerde öğrenci ve veli ile görüşmeler yaptım. Bu görüşmeler sonucunda öğrenci ile ilgili edindiğim kanı aşağıda belirttiğim gibidir.

Bilgilerinize arz ederim. … / … / 20……

……………………………………..

Psikolojik Danışman

(Rehber Öğretmen)

………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Durum – Olay İle İlgili Öğrencinin**

Adı Soyadı :

Sınıf – No :

**Öğrenci İle Görüşme Zamanları**

1. Görüşme Tarihi ve Saati:

2. Görüşme Tarihi ve Saati:

**Veli İle Görüşme Zamanları**

1. Görüşme Tarihi ve Saati:

2. Görüşme Tarihi ve Saati:

**Öğrencinin Kişisel Özellikleri:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Davranışın Niteliği, Önemi ve Ne Gibi Şartlar Altında Yapıldığı:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Davranışın Yapıldığı Zamanki Öğrencinin Psikolojik Durumu:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Öğrencinin Okul İçinde ve Dışındaki Genel Durumu:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Öğrencinin Yaş ve Cinsiyeti:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Öğrencinin Derslerdeki İlgi ve Başarısı:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Öğrencinin Aynı Öğretim Yılı İçinde Daha Önce Ceza Alıp Almadığı:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Rehber Öğretmenin Görüş ve Önerileri:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………..

Psikolojik Danışman

(Rehber Öğretmen)