|  |  |
| --- | --- |
| logo1 | T.C.KEPEZ KAYMAKAMLIĞIKütükçü Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi Müdürlüğü |

**……. SINIFI …………. AYI DEVAMSIZLIK RAPORU**

**……….….... AYINDA DEVAMSIZLIK YAPTIĞI TESPİT EDİLEN ÖĞRENCİNİN;**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI** | **DEVAMSIZLIK NEDENİ** | **GÖRÜŞÜLEN VELİNİN ADI SOYADI** | **GÖRÜŞME TARİHİ** | **DEVAMSIZLIĞIN ÖNLENMESİ İÇİN ALINAN TEDBİRLER** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 ……./……../20…….

İmza

Ad Soyadı

**NOT:** Bu form her ayın sonunda tüm sınıf seviyelerinde sınıf rehber öğretmeni tarafından haftalık devamsızlık çizelgeleri ile birlikte ilgili Müdür Yardımcısına teslim edilecektir.