

İlkokul Öğrenci Tanıma Formu

1-4. sınıf · Veli tarafından doldurulur

SINIF ÖĞRETMENİ
İÇİN

Öğrencinin adı soyadı

Sınıfı / Şubesi

Numarası

Formu dolduran veli / yakınlığı

Tarih

Sevgili veli, bu form çocuğunuzu değerlendirmek için değil, onu daha iyi tanımak için. Doğru ya da yanlış cevap yok. Cevaplamak istemediğiniz soruyu boş bırakabilirsiniz; bazı soruları çocuğunuza sorarak birlikte doldurmanız önerilir.

A Çocuğumu tanıyın

1 Evde en çok yapmaktan hoşlandığı oyunlar ve etkinlikler:

2 Kendini iyi hissettiği, kolayca başardığı şeyler:

3 Merak ettiği, sık soru sorduğu konular:

4 Kolayca vazgeçtiği ya da kaçındığı şeyler:

5 Yeni bir ortama girdiğinde (misafirlik, park, yeni sınıf) genellikle:

- ☐ Hemen kaynaşır ☐ Önce izler, sonra katılır ☐ Bir yetişkinin yanında kalmak ister
☐ Ortama göre değişir

B Okula ve öğrenmeye dair

6 Bir şeyi en iyi nasıl öğreniyor? (birden fazla işaretleyebilirsiniz)

- ☐ Dinleyerek, hikâyeyle ☐ Resim ve renklerle ☐ Elleriyle yaparak ☐ Hareket ederek ☐ Tekrar ederek

7 Bir işe ne kadar süre odaklanabiliyor?

- ☐ Kısa süre, sık mola ister ☐ İlgisini çekerse uzun süre ☐ Çoğu işte uzun süre

8 Bir şeyi yapamadığında ya da kaybettiğinde nasıl tepki verir?

9 Okul öncesi eğitim aldı mı? Okula başlarken (ya da geçen yıl) en çok nelerde zorlandı?

10 Evde ders ya da ödev zamanı en çok neyle zorlanıyor?

- ☐ Başlamakta ☐ Oturup devam etmekte ☐ Okuma-yazmada ☐ Yardımsız yapmakta
☐ Belirgin bir zorluk yok

c Arkadařlık ve duygular

11 Arkadařlarıyla oynarken genellikle:

- ☐ Oyunu kurar, yönlendirir ☐ Uyum saęlar ☐ Tek ya da bir arkadařla oynamayı sever
☐ Kalabalık grubu sever

12 Üzöldüęünde ya da kızdığında onu en çok ne sakinleştirir?

13 Onu en çok ne mutlu eder, ne motive eder? (övgü, küçük bir sorumluluk, birlikte vakit, merak...)

14 Öğretmeninin bilmesini istedięiniz, çocuğunuzu en iyi anlatan bir özellik:

15 Bu yıl çocuęunuz için okuldan en büyük beklentiniz:

d İletişim

Anne adı soyadı / telefon

Baba adı soyadı / telefon

Okuldan almaya yetkili dięer kiři

Telefon

16 Okulun bilmesi gereken bir sağlık durumu (alerji, düzenli ilaç, gözlük, tıbbi cihaz vb.) var mı?

- ☐ Hayır ☐ Evet — ayrıntıyı sınıf öğretmeniyle yüz yüze paylaşmak istiyorum

17 Çocuęunuzla ilgili okulun bilmesini istediğiniz başka bir durum var mı?

- ☐ Hayır ☐ Evet — görüşme talep ediyorum

18 Sizinle iletişim için en uygun yol ve zaman:

Veli adı soyadı

Veli imzası