|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ SÖZLEŞMESİ*** **Hedefim:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
* **“Bu günden itibaren planlı ve verimli bir şekilde ders çalışmaya başlayacağıma sınıf arkadaşlarımın huzurunda söz veriyorum.”**

**TARİH:** ……………………. **AD-SOYAD-İMZA:**……………………………………………………………………………… |

**HAFTALIK DERS ÇALIŞMA PLANIM ☺**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Saat Aralıklarım** | **Süre** | **PAZARTESİ** | **SALI** | **ÇARŞAMBA** | **PERŞEMBE** | **CUMA** | **CUMARTESİ** | **PAZAR** |
|  | **1 Saat** | **Günün****Tekrarı/Ödevler** | **Günün****Tekrarı/Ödevler** | **Günün****Tekrarı/Ödevler**  | **Günün****Tekrarı/Ödevler** | **Günün****Tekrarı/Ödevler** | **HAFTALIK TEKRAR/SAYISAL** | **FEN**(30 Soru) |
|  | **45 dk** | **MATEMATİK** (Konu+20 Soru) | **TÜRKÇE**(Konu+ 20 Soru) | **FEN**(Konu+20 Soru) | **SOSYAL**(Konu+ 20 Soru) | **DİN**(Konu+20 Soru) | **İNGİLİZCE**(Konu+20 Soru) | **TÜRKÇE**(30 Soru) |
|  | **45 dk** | **Yarınki Derslere Hazırlık** | **Yarınki Derslere Hazırlık** | **Yarınki Derslere Hazırlık** | **Yarınki Derslere Hazırlık** | **MATEMATİK** (30 Soru) | **HAFTALIK TEKRAR/SÖZEL** | **Yarınki Derslere Hazırlık** |
|  | **30 dk veya 30 Sayfa** | **Kitap Okuma** | **Kitap Okuma** | **Kitap Okuma** | **Kitap Okuma** | **Kitap Okuma** | **Kitap Okuma** | **Kitap Okuma** |

**PLAN HAKKINDA NOT;**

***Çalışma Planı*** *örnek olup, çalışma saatlerini kendinize göre güncelleyebilirsiniz. İhtiyacınıza göre konu çalışabilir veya test çözebilirsiniz. Programın amacı ders çalışma alışkanlığı kazandırmaktır. Bu programa uyan bir öğrenci akademik gelişimi için toplamda* ***3 Saatlik*** *(180 dk) bir zaman ayırmış olur.*

***Sayın Veli çocuğunuzun iyi bir geleceğe sahip olmasını istediğinizi ve bu konuda elinizden gelen her şeyi yapmaya çalıştığınızı biliyoruz. Bu program, öğrencimizin/çocuğunuzun zamanını düzenleyerek düzenli ve verimli bir şekilde ders çalışmaya başlayabilmesi için atılmış bir adımdır. Tabi ki hedefe ulaşmak için atılan bu adımların desteklenmesi ve öğrenci-veli-okul işbirliği ile sürecin takip edilmesi gerekmektedir. Bu konuda elinizden gelen her şeyi yapacağınıza inanıyoruz. Öğrencinin programa uyup uymadığı bilgisi; her ay sonunda sizden istenecek, uymayan öğrencilere yönelik tedbirler alınacaktır. Şimdiden teşekkürler…***

 *İrfan KURTULMUŞ*

 ***Psikolojik Danışman***

 ***Belören Ortaokulu Rehberlik Servisi***

|  |
| --- |
| ***VELİ SÖZLEŞMESİ*** ***Çocuğum/Öğrencim*** *..…………………………………………* ***için hazırlanmış olan bu programı okudum, inceledim, bilgilendim. Çocuğumun evde takibini yapmaya çalışacağıma söz veriyorum.****TARİH:**……………………………….**Veli Adı-Soyadı-İmzası* *…..…………………………………………….....* ***İletişim Numarası:*** *………..……………………* |