

KİTAP OKUMA TAKİP FORMU

..... / Eğitim - Öğretim Yılı

Öğrencinin Adı Soyadı		Sınıf / Şube	
Öğretmen		Dönem	

No	Kitabın Adı	Yazarı	Sayfa	Başlama	Bitirme	Veli İmza
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Öğretmen Görüşü

.....

.....

.....